

# DEMANDE DE RESERVATION



Salle la Tourbière  
8 rue de la Rivière  
44410 La Chapelle des Marais

Association .....

NOM .....

Prénom .....

Adresse.....

.....

Tél : .....

Mail : .....

Nombre de personnes : .....  
(maximum 50 personnes)

Date de la réservation : .....

De : ..... à .....

Motif : .....

---

## Cadre réservé à la Mairie

Association Marais-Chapelaines - GRATUIT -

Le .....

Pour la commission d'attribution des salles,  
Bon pour accord,

L'adjoint(e) délégué(e)

Livret du règlement intérieur joint en annexe

L'utilisateur atteste avoir pris connaissance du présent règlement,

Clés à retirer en mairie le : .....

Le

Nom Prénom

Signature