



Hôtel de Ville
1, place Charles de Gaulles
04290 Volonne

Tél. : (+33) (0)4 92 64 07 57

E-Mail : mairie.volonne@mairie-volonne.eu

DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE

Madame* Monsieur* Association*

NOM, Prénom/Nom de l'association* _____

Adresse* _____

N° de téléphone* _____

Adresse e-mail _____

Quel événement souhaitez vous organiser ?* (*Spectacle, anniversaire, réunion, etc.*)

Quelle salle souhaitez-vous réserver ?*

Salle Polyvalente

Espace Notre-Dame (*associations uniquement*)

A quelle date ?* (JJ/MM/AAAA) Du ___ / ___ /2___ au ___ / ___ /2___

Quel créneau horaire ? (*Laisser vide si journée(s) complète(s).*)

De ___ h ___ à ___ h ___

Signature du demandeur

Mairie

Merci de nous retourner ce formulaire rempli par e-mail à mairie.volonne@mairie-volonne.eu avec pour objet "Réservation salle – (NOM/Association)" ou de l'imprimer et le déposer au secrétariat de la mairie.

**informations obligatoires*