



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](mailto: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](mailto: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*