



MAIRIE  
DE  
VOLONNE

Tél. 04.92.64.07.57

# DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE

NOM, Prénom, Association\* \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_

N° de téléphone\* \_\_\_\_\_

Adresse e-mail\* \_\_\_\_\_

Événement à organiser\* \_\_\_\_\_

**Le demandeur s'engage à trier ses déchets et à ne pas utiliser de couverts plastiques.**

Quelle salle souhaitez-vous réserver :

<input type="checkbox"/> Salle polyvalente	Nombre de personnes prévues *
--	-------------------------------

Espace Notre-Dame (associations uniquement)

À quelle date : du     /     /     au     /     /

Quel créneau horaire ? (laisser vide si journée complète)

De \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

Visa mairie

- \*Informations obligatoires