



MAIRIE
DE
VOLONNE

DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE

Tél. 04.92.64.07.57

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