

## DEMANDE DE RESERVATION DE SALLES

NOM, Prénom, Association \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

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

Événement à organiser \_\_\_\_\_

Quelle salle souhaitez-vous réserver :

- Salle polyvalente
- Espace Notre-Dame (associations uniquement)
- Salle polyvalente – étage (association volonnaise uniquement)
- Local Labouerie (associations ou professionnels de santé uniquement)
- Salle sport santé - MSP2 (associations ou professionnels de santé uniquement)

À quelle date : du     /     /     au     /     /

Quel créneau horaire ? (laisser vide si journée complète)

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

Nombre de personnes prévues : \_\_\_\_\_

A VOLONNE, le :

Signature du demandeur

Visa mairie

**Uniquement pour les associations :**

Nom de la manifestation : .....

**Besoins spécifiques pour la manifestation**

Electricité

Barrières de sécurité :

Tables :

Chaises :

Grilles d'exposition :

Ecocups :

Autres [Clés, extincteurs, ...] : .....

.....  
.....

Date de retrait du matériel : .....

**Le matériel devra être rendu au plus tard le lundi suivant la manifestation.**

Commentaires : .....

.....  
.....

*Cadre réservé à l'administration*

*Date arrivée :*

*Visa services techniques*

**Mairie de Volonne**

1 Place Charles de GAULLE • 04290 VOLONNE

Tél. 04 92 64 07 57 • <https://www.mairie-volonne.fr> • [mairie.volonne@mairie-volonne.eu](mailto:mairie.volonne@mairie-volonne.eu)

