FICHE DE DEMANDE D'UTILISATION
DE LA SALLE DE REUNION 1ER ETAGE SALLE DES FETES
(à remplir dans les 15 jours)

Nom, adresse, tél et Email du demandeur	Représenté par

Manifestation	Date et objet

Montant :

Nombre de personnes prévues :

Propreté : le nettoyage de la salle après utilisation sera assuré par :

☐ L'utilisateur

Assurance : compagnie : n° de police :

Joindre l'original de l'attestation responsabilité civile

Mise à disposition de matériel spécifique (réservé aux associations St Genoises) :

Chrystelle GIRAUDI Gestionnaire	Denis PAGEAUT Responsable services techniques	Christian CLEMENT Responsable Maire-Adjoint

Accord de la Mairie transmis le :