



Demande de réservation de l'Espace ALLARD

Je soussigné(e) :

Président(e) de l'association :

Domicilié(e) à :

Téléphone : Courriel :

Objet de l'occupation :

Pour le : De : heures à heures

Je déclare qu'en cas d'annulation, j'en avertirai la mairie dans le délai minimum d'un mois, soit avant le date limite.



TARIFS

	JOURNÉE	WEEK-END
ASSOCIATION COMMUNALE	20€	30€
ASSOCIATION NON COMMUNALE	60€ 30€ chauffage (1.11 au 30.04)	100€ 50€ chauffage (1.11 au 30.04)
PARTICULIERS COMMUNE	80€ 30€ chauffage (1.11 au 30.04)	130€ 50€ chauffage (1.11 au 30.04)
PARTICULIER HORS COMMUNE	120€ 30€ chauffage (1.11 au 30.04)	170€ 50€ chauffage (1.11 au 30.04)

Le..... Signature

Avis du Maire :

ACCORD REFUS