



VILLE DE  
**SAINT-MAIXENT-L'ÉCOLE**  
DEUX-SÈVRES

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE MISE À DISPOSITION DE SALLE MUNICIPALE

SALLE (indiquer le nom de la salle)

ASSOCIATION ou ORGANISATEUR

Coordonnées du Responsable de la réservation :

Nom

Adresse

Tél

Portable

Courriel

Fax

OBJET DETAILLE DE LA MANIFESTATION :

Date(s) du

au

Horaires le

de

à

le

de

à

le

de

à

le

de

à

le

de

à

Ces dates et horaires doivent comprendre la mise en place et le rangement

MATERIEL DEMANDE :

Date de dépôt de la demande

Signature