



DEMANDE EXCEPTIONNELLE DE RÉSERVATION DE SALLE

INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR :

Nom de l'association : _____

Personne à contacter : _____

Tél. : _____

Mail : _____

INFORMATIONS CONCERNANT LA SALLE DEMANDÉE

Nom de la salle : _____

Numéro de la salle (si il y a lieu) : _____

Jour souhaité : _____

Horaires souhaités : _____

Motif : _____

L'association dispose-t-elle de clés pour accéder au local ? Oui ☐ Non ☐