

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION DE SALLE MUNICIPALE**

**A retourner au service gestionnaire** :

Mairie de Sainte-Consorce

Service Location des salles

 4 rue de Verdun

69280 SAINTE CONSORCE

Tél : 04.78.87.01.12

**Courriel**: contact@mairie-sainteconsorce.fr

Formulaire à déposer au moins 1 mois avant la date prévisionnelle de réservation de salle,

 la date de dépôt en Mairie faisant foi.

Ce formulaire de réservation constitue une option, il ne signifie pas l’acceptation de votre demande.

Date de réception de la demande :

L’organisateur

Entité : [ ]  Particulier/entreprise Consorçois

 [ ]  Particulier/ entreprise hors commune

 [ ]  Association communale

 [ ]  Autre :

Nom : ...............................................Prénom : ................................................

Adresse : ..............................................................

Ville : ........................................

Téléphone : ../../../../..

Courriel : ........................@.................................

Compagnie d’assurance : ............................................................N° de police : .............................................

Manifestation

L’évènement concerne [ ]  l’organisateur [ ]  un tiers – nature du lien avec l’organisateur :

Type d’événement : [ ]  anniversaire [ ]  mariage [ ]  fête de famille [ ]  réunion [ ]  A.G

Date souhaitée : ../../....

Horaires : ...........................................

Nombre de personnes attendues : ...

Salle

Salle du bar + cuisine (jusqu’à 50 participants) [ ]

Grande salle + salle du bar + cuisine (jusqu’à 250 participants) [ ]

Avis du responsable des salles

🞏 Favorable 🞏 Défavorable