

NOM DE L'ASSOCIATION

Représentée par :





| RÉSERVATION | DU | AU |
|---------------------|--|----|
| Activité prévue | | |
| Nombre de personnes | | |
| Retrait des clés | | |
| Remise des clés | | |
| Matériel souhaité | <input type="checkbox"/> Chaises Quantité : <input type="checkbox"/> Tables Quantité : <input type="checkbox"/> Vaisselle Quantité : <input type="checkbox"/> Divers : | |

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et être responsable des locaux.

- Je m'engage à rembourser toutes les détériorations et à remettre la salle en état.

| | |
|----------------|---|
| Buchelay, le | Réservation validée  |
| L'intéressé(e) | Sonia AMARA Adjointe aux affaires culturelles |

COPIE TRANSMISE AUX SERVICES TECHNIQUES LE