



MÉDIATHÈQUE DE GUILERS

DEMANDE DE RÉSERVATION DES SALLES MÉDIATHÈQUE

Je soussigné(e).....

Adresse : CP Ville

Téléphone : Mail :

Rayer la mention inutile :

- Agissant à titre personnel,
- Agissant pour le compte de, et en vertu des responsabilités que j'assume au sein de cet organisme ou association (Fonctions :)

Demande à la Commune de GUILERS de m'autoriser à utiliser les salles de la Médiathèque ci-après indiquées, aux dates et conditions précisées ci-dessous.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement d'utilisation desdites salles (figurant au verso du présent imprimé), y souscris sans réserve et m'engage à le respecter.

Date souhaitée	Heure de début	Heure de fin (heure limite : Minuit en semaine 1 h le week-end)	Objet de la réservation
Le h h

Salles dont l'utilisation est demandée				
Salle Paul GAUGUIN <input type="checkbox"/>	Salle Camille CLAUDEL <input type="checkbox"/>	Salle Léo FERRE <input type="checkbox"/>	CUISINE <input type="checkbox"/>	Eventuellement prix de location :

Date de la Demande	Signature du demandeur	Visa du service « Réservation »	Vu, pour accord, Le
Le			Le Maire : Pierre OGOR

Fiche conciergerie transmise par le :

En main propre

Par mail/courrier