

FORMULAIRE DE RESERVATION DE SALLE

A retourner au service ASAP :

Animation - Sport - Associations - Patrimoine

☎ : 04 42 32 91 53 - 06 71 61 68 14

✉ : asap@ville-roquevaire.fr

Formulaire à déposer **2 mois avant la date prévisionnelle de réservation** de salle

Ce formulaire est une pré-demande , il ne confirme en aucun cas la disponibilité de la salle demandée. Votre réservation ne sera effective qu'après réception d'un courrier de confirmation du Service ASAP

Afin de répondre à votre demande, les champs marqués d'un astérisque () doivent être obligatoirement remplis.*

DEMANDEUR

Entité * : Association roquevairoise Association non roquevairoise
 Syndic Autre (précisez) :

Nom entité* :

Adresse* :

CP* : Ville* :

Tél* : Courriel* :

Compagnie d'assurance : N°police :

MANIFESTATION

Objet de votre demande * :

(réunion, assemblée générale, loto, soirée...)

Personne responsable

de la manifestation* : Nom :

Téléphone :

Lieu souhaité* :

Date souhaitée* :

En cas d'indisponibilité, merci d'indiquer d'autres dates qui vous conviendraient :

Créneaux horaires* : Heure début : Heure de fin :

Estimation du nombre de participants (organisateur inclus)* :

Restauration sur place* : Oui Non Type :

Demande d'autorisation de débit de boissons temporaire * : Oui Non

Parution de votre manifestation dans le mensuel de la Ville de Roquevaire* : Oui Non

Entrées payantes* : Oui Non Si oui, tarif :

BESOINS

Lister ci-dessous vos besoins en matériel (tables, chaises, barrières, sono...)

A réception du formulaire :

- si votre demande est acceptée, un courrier de confirmation accompagné des documents à retourner signés vous sera adressé
- si votre demande est refusée, vous en serez informés par écrit
- si la date demandée n'est pas disponible, le Service ASAP prendra contact avec vous pour vous proposer d'autres dates

A tout moment, la commune reste PRIORITAIRE de l'utilisation des salles communales, au titre de l'intérêt général, même si celles-ci ont été préalablement réservées.

Je soussigné(e), auteur de la présente demande :

- certifie exacts les renseignements qui y sont contenus,
- **m'engage à respecter et à faire respecter le règlement d'utilisation de la salle qui aura été mise à ma disposition et en accepte les conditions (disponible auprès du service ASAP et sur le site internet de la Ville)**

Nom :

A :

Prénom :

Le,

Signature,

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Je souhaite recevoir la réponse à ma demande par :

Courrier Email

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la demande :

Suite à la demande : Accord Non accordé

Tarif : Gratuit Payant : Montant : €

Divers :

Visa de l'élu