

FORMULAIRE DE RÉSERVATION

NOM DE L'ÉVÉNEMENT			NOMBRE DE PERSONNES	
DATES & LIEU			BESOIN EN TABLES	
HORAIRES			BESOIN EN CHAISES	
BESOIN EN VIDÉOPROJECTEUR : O OUI O NON		FLÉCHAGE : O OUI	O NON	
ASSOCIATION				
NOM (intitulé exact) ADRESSE postale de l'association				
	Nom			
REPRÉSENTANT LÉGAL de l'association	Prénom Fonction Email Téléphone			
PERSONNE DE CONTACT (Si différente du représentant légal)	Nom Prénom			
	Fonction Email			
	Téléphone			
CONTACTS MAIRIE				

Ce formulaire est à retourner dûment rempli <u>au minimum 15 jours</u> avant la date de la réservation accompagné d'une copie de votre <u>attestation</u> <u>d'assurance en responsabilité civile</u>. Ce délai dépassé et/ou le dossier incomplet, la commune se réserve le droit de refuser la réservation.

États des lieux entrant :

États des lieux sortant :

DEMANDE DE RÉSERVATION:

associations@megeve.fr T. +33 (0)4 50 21 59 06