



## MAISON DES ASSOCIATIONS FORMULAIRE DE RÉSERVATION DE SALLE

### **Identité**

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Association :**  *oui*  *non*

Si oui, préciser le nom de l'association

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_

**Tel :** \_\_\_\_\_

**courriel :** \_\_\_\_\_

@

Cette information nous permettra de répondre dans les meilleurs délais

### **Événement**

**Motif :**  *Réunion*

*Réception*

*Autre*

préciser

**Date et heure :** \_\_\_\_\_

**Autres informations :**

*(facultatif)*

*La réservation de salle ne sera effective qu'à réception de l'accord écrit du secrétariat de mairie d'Izel les Equerchin.*

**Fait à :** .....

**le :** .....

**Signature :**