



FORMULAIRE DE RESERVATION DE LA SALLE ASSOCIATIVE

I. CONDITIONS DE RÉSERVATION

Pour réserver la salle ASSOCIATIVE de Campugnan, **seules les demandes écrites seront prises en compte.** Une option peut être posée sur une date, pour une durée maximum de 5 jours ; passé ce délai, l'option sera levée.

La date de dépôt du formulaire en Mairie seule fait foi. Ce formulaire ne vaut pas acceptation de votre demande de réservation.

Afin de répondre à votre demande, tous les champs doivent être obligatoirement remplis.

II. TARIFS

PARTICULIERS CAMPUGNANAIS		ARRHES
Du vendredi 18h00 au lundi 18h00	80,00 €	20,00 €
HABITANTS et ASSOCIATIONS HORS CAMPUGNAN		
Du vendredi 18h00 au lundi 18h00	350,00 €	87,50 €
ASSOCIATIONS CAMPUGNANAISES		
Du vendredi 18h00 au lundi 18h00	80,00 € à partir de la 3 ^{ème} location	20,00 €
Réunion de travail en semaine (sans repas – entre le lundi 18h00 et le vendredi 18h00)	GRATUIT	0,00 €

III. DEMANDE DE RÉSERVATION

DEMANDE	
Date	
NOM, Prénom	
Nom de l'organisme (le cas échéant)	
Adresse postale	
Téléphone	
Adresse mail	
LOCATION	
Dates demandées	
Type de manifestation	
Nombre de participants estimé	

Comment voulez-vous être contacté par la mairie :

VOIE POSTALE

Messagerie (mail)

A réception du formulaire, la mairie prendra contact avec vous sous 15 jours pour confirmer la réservation de la salle ou, le cas échéant, vous proposer d'autres dates.

IV. DOCUMENTS A FOURNIR

Pour valider la réservation, le demandeur devra fournir les arrhes correspondant à sa location (voir tableau en page 1)

Un courrier de confirmation accompagné du contrat de location vous sera adressé. Il sera à retourner signé et accompagné de toutes les pièces demandées au plus tard 30 jours avant la date de location.

À 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,
- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle des fêtes et m'engage à respecter les conditions d'utilisation.

Nom, Prénom :

Fait à _____, Le _____

Signature,

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Formulaire à retourner avec les arrhes correspondants : **Mairie**

59, Route des Écoliers

33390 CAMPUGNAN