

Mairie de



DEMANDE DE RESERVATION

DE LA SALLE DES FÊTES

NOM

Prénom _____

Association _____

Adresse _____

CP Ville _____

 : _____ Email : _____

Date souhaitée : _____

Autre date : _____

OBJET DE L'OCCUPATION _____

- droit d'entrée : perçus - non perçus (1)
- manifestation but non lucratif (1)
- manifestation but lucratif

POUILLY LES NONAINS, le _____
(signature)