

Formulaire de demande d'occupation des salles du Pôle multi-activités
Année 2019

Nom de l'organisme :
Adresse de l'organisme.....

.....

Contact :

Téléphone :

Mail :

Remarques :

.....

.....

Pour être recevable, ce formulaire devra être complété recto/ verso et être adressé exclusivement à l'accueil de la mairie de Vals.

En cas d'avis favorable, il vous sera demandé de transmettre l'attestation d'assurance, le chèque de caution et les statuts de l'association *(lors de la 1ère demande uniquement)*

Nom et qualité du signataire

Signature

Date de réception en Mairie :

Avis Mairie de Vals : Favorable : Défavorable :

Jours et créneaux horaires attribués :

.....

.....

.....

.....

Nom et qualité du décideur

Signature



JOUR	DATE	HEURE DEBUT	HEURE FIN	NATURE ACTIVITE (*)	PRECISIONS - OBSERVATIONS	NOMBRE DE PARTICIPANTS	NOMBRE DE M ² NECESSAIRES	BESOINS EN MATERIELS
LUNDI								
MARDI								
MERCREDI								
JEUDI								
VENDREDI								
AUTRE (précisez)								

(*) La nature de l'activité visée est l'une des catégories suivantes : activités bien-être, gymnastique, judo danses, réunion du conseil d'administration, spectacle, repas, salon, sport collectifs, art martial, art floral, peinture, sport et jeux de société.