

FICHE RENSEIGNEMENTS – LOCATION SALLE SAINT ANDRE

Nom – Prénom : _____

Association : _____

Adresse : _____

Tél : _____

But de la location : _____

Date : _____

Durée : _____

Nombre de personnes prévues : _____

Clés remises le : _____ rendues le : _____

Caution : _____ rendue le : _____

Montant de la location : _____

Je reconnais avoir pris connaissance du « Règlement Intérieur » et m'engage à m'y conformer.

Signature :