



DEMANDE de RESERVATION
des SALLES du CENTRE d'ANIMATION
Avenue des Cévennes 07370 SARRAS

NOM de L'ASSOCIATION :

NOM de la PERSONNE RESPONSABLE :

OBJET de la DEMANDE :

N°S DE SALLE : N° 1 N° 3 N° 4
(Rayer les mentions inutiles)

DATE :

HEURE :

Date de la Demande :

Signature :

DISPONIBILITE :

.....
.....
.....

AVIS DE MONSIEUR LE MAIRE :

.....
.....
.....

NB : Cette demande est à déposer au secrétariat de la Mairie durant les heures d'ouvertures : **quinze jours avant utilisation**.
La notification concernant la réponse vous sera remise lorsque vous viendrez récupérer les clefs au secrétariat.

MAIRIE DE SARRAS - 07370

Téléphone : 04 75 23 04 81 - Télécopie : 04 75 23 32 48

E-mail : mairie@sarras.fr - site : www.sarras.fr