

**Formulaire à déposer au moins 5 semaines avant la date prévisionnelle de réservation de salle,
la date de dépôt en Mairie faisant foi.**

DEMANDEUR :

Entité :

- ☐ Particulier Etrembiérois
- ☐ Association communale
- ☐ Entreprise
- ☐ Autre : _____

Nom entité : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Courriel : _____

Compagnie d'assurance : _____ N° Police : _____

Document à produire après acceptation

- ☐ Le chèque(s) de caution d'un montant de 2000 € à l'ordre du Trésor Public.
- ☐ Le règlement du centre-culturel Art-Salève lu, approuvé et signé.
- ☐ La photocopie de l'attestation d'assurance « Responsabilité Civile » ou autre assurance couvrant la salle pour la durée de l'évènement.

SALLE DE SPECTACLE

Objet de votre demande (spectacle, exposition, conférence, réunion, assemblée générale...) :

Dates souhaitées :

Nombre de participants (150 max) :

☐ Avec vaisselle

☐ Sans vaisselle

SALLE R-1

Objet de votre demande (réunion, assemblée générale) : _____ Point presse annuel

Dates souhaitées :

Nombre de participants (50 max) :

☐ Avec vaisselle

☐ Sans vaisselle

A réception de ce formulaire, le Service Culture prendra contact avec vous **sous 15 jours** pour **confirmer ou pas** la réservation de la salle.

Aucun renseignement ne sera donné durant ce délai.

*À tout moment, la commune reste **PRIORITAIRE** de l'utilisation du Centre-culturel Art'Salève, au titre de l'intérêt général, même si celle-ci ont été préalablement réservées.*

Je soussigné(e), auteur de la présente demande :

- Certifie exacts les renseignements qui y sont contenus,
- M'engage à respecter le règlement d'utilisation de la salle qui aura été mise à ma disposition et en accepte les conditions.

Nom, Prénom : _____

Fait à _____ Le : _____

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

Date de dépôt de la demande : _____

Date de validation : _____

Salle mise à disposition : _____

Réservation à titre :

☐ Gratuit

☐ Payant – montant _____ €

Visa du Maire :

Suite à la demande :

☐ Accord

☐ Non accordé

Date : _____

Signature :