

**DEMANDE DE LOCATION DE LA SALLE POLYVALENTE**

**Je soussigné(e),**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom (ou association représentée par) |   |
| Adresse |  |
| Téléphone fixe  |  |
| Téléphone portable |  |
| Adresse mail |  |

**Sollicite la location de la salle polyvalente, 7 rue du jeu d’arc 02810 Gandelu :**

|  |  |
| --- | --- |
| Date(s) |  |
| Option ménage | OuiNon |
| Option vaisselle | Oui Nb de personnes :Non |

Les conditions de location répondront aux prescriptions mentionnées dans le règlement intérieur de la salle polyvalente.

La réservation de la salle polyvalente ne sera effective qu’après réception d’un exemplaire signé du contrat et du versement des arrhes.

Fait à ………………………………………………………, le ………………………………………………

Signature du demandeur