

Nom de l'association ou de l'organisme :

Direction de la Vie Associative 02 51 23 16 00

vie.associative@lessablesdolonne.fr

DEMANDE D'UTILISATION D'UNE SALLE DE RÉUNION

Ce formulaire est à déposer, au minimum 8 semaines avant la date demandée, soit en le renvoyant par courriel à <u>vie.associative@lessablesdolonne.fr</u>, soit en le déposant directement au service Vie associative, 12 rue Jules Raimu – 85180 Les Sables d'Olonne ou dans les accueils des Mairies.

ATTENTION: La réception de cette demande ne vaut pas validation

Adresse de l'association ou de l'organisme : Nom, Prénom et qualité (Président, Secrétaire, Directeur) du demandeur : Tél. Courriel Personne à contacter si différente du demandeur : Date demandée : Horaires: Motif de l'utilisation envisagée : Nombre de personnes attendues : Équipement sollicité (cocher la case correspondante) : Salle A (90 pers.) Salle C (50 pers.) Salle B (50 pers.) Salle D (70 pers.) Salle Calixte-Aimé PLISSONNEAU - RÉUNION (19 pers.) Non accessible PMR <u>Salle de l'AMITIÉ</u> (140 pers.) Salles de l'ANCIENNE POSTE Non accessible PMR ____ salle 2 (10 pers.) Salle des fêtes CHAUME - RÉUNION (19 pers.) Espace JEAN HUGUET SALLE 2 (49 pers.) Pavillon MAURICE DURAND | salle 1 (49 pers.) salle 2 (49 pers.) Modulaire SAUNIERS (140 pers.) **Centre JEAN DE LA FONTAINE** salle 2 (15 pers.) salle 3 (40 pers.) Non accessible PMR salle d'expression corporelle (20 pers.) OLONNESPACE SALLE 2 (65 pers.) ☐ J'atteste avoir fourni ou joindre une attestation d'assurance en responsabilité civile : Nom de l'assurance N° de police La Ville souhaitant lutter contre le plastique à usage unique, nous vous remercions de le bannir lors de votre événement. Signature du demandeur Fait aux Sables d'Olonne, le CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION Demande arrivée le Si NON motif: Accusé de réception envoyé le **Réservation validée** : OUI NON Si OUI A titre gratuit ☐ A titre onéreux -Tarif Réponse définitive envoyée le