

**DEMANDE D'UTILISATION PONCTUELLE D'UN ÉQUIPEMENT CULTUREL MUNICIPAL**

Le formulaire est à déposer, au minimum 8 semaines avant la date demandée, soit en le renvoyant par courriel à [vie.associative@lessablesdolonne.fr](mailto:vie.associative@lessablesdolonne.fr), 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**

- Nom de l'association ou de l'organisme :
- 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 :   
(Début et Fin)
- Motif de l'utilisation envisagée :
- Nombre de personnes attendues :
- Équipement sollicité (cocher la case correspondante) :

**1/ Salles de spectacle**

- Salle de la GARGAMOELLE** (147 personnes + 2 PMR)
  - Technique type conférence, réunion, répétition (SANS régisseur)  Occupation du hall (bar, billetterie)
  - Technique type spectacle, concert, danse (AVEC régisseur)  Occupation loges et lieu de restauration
- Salle de la LICORNE** Havre d'Olonne (278 personnes + 7 PMR)
  - Technique type conférence, réunion, répétition (SANS régisseur)  Occupation du hall (bar, billetterie)
  - Technique type spectacle, concert, danse (AVEC régisseur)  Occupation loges et lieu de restauration
- AUDITORIUM** St Michel (407 personnes + 9 PMR)
  - Technique type conférence, réunion, répétition (SANS régisseur)  Occupation du hall (bar, billetterie)
  - Technique spectacle, concert, danse (AVEC régisseur)  Occupation loges

**2/ Espaces d'exposition**

- PRIEURE SAINT NICOLAS**  **SALLE DES GARDES**  **Abbaye SAINT JEAN D'ORBESTIER**
- Hall de L'HÔTEL DE VILLE PRINCIPAL**

**3/ Autres lieux**

- AIRE DES VALLÉES**  scène avec loges  pelouse  Sanitaires
- JARDIN DU TRIBUNAL**  avec loges  avec billetterie

J'atteste avoir fourni une attestation d'assurance en responsabilité civile :

Nom de l'assurance :  N° de police :

Fait aux Sables d'Olonne, le

Signature du demandeur

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Demande arrivée le <input type="text"/>	Si NON motif : <input type="text"/>
Accusé de réception envoyé le <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Réservation validée</b> : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Si OUI <input type="checkbox"/> A titre gratuit	
<input type="checkbox"/> A titre onéreux -Tarif <input type="text"/>	
<b>Réponse définitive envoyée le</b> <input type="text"/>	