



RESERVATION DES SALLES COMMUNALES



J U R A

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Nom : Particulier

Adresse postale : Association :
adhérente à la Mda
non adhérente à la Mda

Adresse électronique : autre cas (préciser) :

Téléphone :

NATURE DE LA DEMANDE :

salle 7 (10 personnes) salle 5 (19 personnes)
 salle Witchy 2 (12 personnes) salle Witchy (50 personnes)

Date de la réservation : Horaire :

Nature de la manifestation : à but lucratif
à but non lucratif

Toute buvette temporaire dans le cadre d'une manifestation publique est soumise à autorisation, adressez-vous au service compétent de la ville de Saint-Claude.

Fait le Signature

à joindre obligatoirement : attestation d'assurance
 convention

DECISION : (cadre réservé à l'Administration)

ACCEPTATION A titre gracieux Au tarif de €
 REFUS Cautions €
à l'ordre du Trésor public à transmettre aux services techniques 28 rue St-Blaise 39200 ST-CLAUDE

ETAT DES LIEUX :

état des lieux à l'entrée : Date : Heure :
état des lieux à la sortie : Date : Heure :

sans état des lieux

Date : Signature : Le Maire,
Par délégation,
M. Alain BERNARD