



DEMANDE DE PRE-RESERVATION

1 - DATE DE LA MANIFESTATION	2 - EFFECTIFS ATTENDUS
Du: 20 au 20 Horaires de : _____ à: _____	(500 personnes maximum, 50 personnes minimum)

3 - OBJET DE LA MANIFESTATION	4 - PRESTATIONS PREVUES
	<input type="checkbox"/> Vente de boissons <input type="checkbox"/> Diffusion musicale <input type="checkbox"/> Traiteur <input type="checkbox"/> Autres:

5 - IDENTIFICATION DE L'ORGANISATEUR (personne référente à contacter pour la location)
 Je soussigné(e),
 NOM, Prénom
 Agissant pour mon propre compte
 Agissant pour le compte de
 en qualité de

Adresse:

Téléphone fixe:	Portable:	Courriel:
-----------------	-----------	-----------

6 - AVIS DU MAIRE OU DE LA COMMISSION SUR LA PRE-RESERVATION

ACCEPTEE

REFUSEE Motifs:

DIFFEREE Demande d'informations complémentaires:

IMPORTANT

Si le présent formulaire est accepté, un dossier de demande est remis à l'organisateur
 Ce dossier sera envoyé à la mairie ou déposé dans les locaux de la Police municipale.
 L'avis favorable définitif sera délivré en fonction de l'article 2 du règlement général au plus tard 1 mois avant la manifestation après acceptation du dossier de demande.

A, le
 Signature du demandeur

A Collonges-sous-salève, le
 Le Maire ou son représentant,