



MAIRIE DE PARÇAY-MESLAY

58, rue de la Mairie 37210 PARÇAY-MESLAY

tél : 02 47 29 15 15 - Fax : 02 47 29 01 41

e-mail : mairie@parçay-meslay.com

site internet : www.parçay-meslay.com

Date de la demande

RESERVATION DES SALLES MUNICIPALES

Salle des Fêtes

Salle JL Villain

Maison des Associations

Salle St-Pierre

Gymnase

Parc Grand'Maison

La Commanderie

Autres

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Nom de l'Association

Nom du demandeur

Prénom

Adresse

Téléphone

e-mail

RESERVATION DE LA SALLE

le de heures à heures
ou
du à heures au à heures
date date

Nombre total de personnes

dont nombre d'enfants mineurs

OBJECTIF DE LA MANIFESTATION :

Déclaration à la SACEM oui non

Réservation de la sonorisation oui non

Demande de débit de boisson 1er groupe 2ème groupe

Autorisation oui non
inscription mairie

Badge remis le
inscription mairie

Numéro du badge

Badge retourné le
inscription mairie

Etats des lieux demandé par la mairie oui non
inscription mairie

REMARQUES :

COMPAGNIE D'ASSURANCE *Obligatoire*

Nom

Numéro

Souscrite le

Expire le

COORDONNEES DU TRAITEUR

Nom

Téléphone

Adresse

Numéro
Agrément
Sanitaire

Si traiteur contracté, n° obligatoire

CONSIGNES PARTICULIERES ET SIGNATURE DU CONTRAT

- 1- L'organisateur s'engage à occuper uniquement les locaux désignés ci-dessus, à les nettoyer et à les mettre en état après usage ainsi que tout meuble ou accessoire mis à sa disposition.
- 2- L'organisateur reconnaît avoir procédé à une visite des lieux et plus particulièrement des locaux et voies d'accès qui seront effectivement utilisés
- 3- L'organisateur reconnaît avoir constaté l'emplacement des dispositifs d'alarme, des moyens d'extinction (extincteurs, robinets d'incendie, etc....) et avoir pris connaissance des itinéraires d'évacuation et des issue de secours.
- 4- Les alcools de 3ème et 4ème catégorie sont strictement interdits
- 5- Dans l'exécution du présent contrat, seule est engagée la responsabilité de l'organisateur. La présence du Maire n'est pas obligatoire pendant l'occupation des locaux

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom du signataire

Mentionner "*Lu et approuvé*"

Signature du demandeur

Date

IDENTITE DE LA MAIRIE

Visa N Sterlin

Visa B.Andrychowski

Signature et Cachet de la Mairie

M. le MAIRE ou nom de l'adjoint