

# RESERVATION ESPACE ROZ VALAN ASSOCIATION BOHARSIENNE

PETITE SALLE

GRANDE SALLE  
CUISINE

  

SALLE COMPLETE  
GRADINS

  

**Nom de l'association :**

**Personne à contacter** en cas de besoin

Nom :

Numéro de téléphone :

fixe :

Portable :

Adresse E-mail :

**Dossier rempli par :**

N° téléphone :

**Date de la manifestation :**

Horaire de réservation :

**Dossier Sécurité :**

Rempli

oui

non

Visa des pompiers

oui

non

Accepté

oui

non

**Dossier Sous-Préfecture (en cas de demande d'une salle de plus de 300 m<sup>2</sup>)**

Demande faite

oui

non

Accord

oui

non

**Demande d'autorisation de buvette**

Demande faite

oui

non

Accord

oui

non

**Prêt de matériel :**

DENOMINATION DU MATERIEL	RAYER LA MENTION INUTILE		Nombre tables avec chaises
	oui	non	
Gradins (montage et démontage)	oui	non	
1 Table + 6 chaises	oui	non	.....
Sono (obligation d'une formation auprès du directeur)	oui	non	
utilisation de la cuisine (aucune fourniture de vaisselle)	oui	non	
Réservation de la salle :			
Petite salle			
Grande salle			
Salle complète			
Salle de réunion			

**Convention utilisation de salle :**

Rempli

oui

non

Attestation d'assurance

oui

non

**Dossier :**

complet

Incomplet

**Date et Signature du responsable de la manifestation**