

# DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION SALLE D'EXPOSITION

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse de facturation : .....

Type d'exposition: .....

Du ..... au .....

De.....h.....à .....h.....

BESOINS MATERIELS (tables, chaises, grilles) :

.....

A LA CAVALERIE le.....

Signature

Montant de la location selon délibération du Conseil Municipal du 11 mars 2016 :  
**1 semaine : 80€**  
**15 jours consécutifs : 160€**  
**1 mois : 250€**

Vu à la réception de la salle		Vu à la restitution de la salle	
Date :		Date :	
Le Preneur	L'Agent Municipal	Le Preneur	L'Agent Municipal