



<input type="checkbox"/> PARTICULIERS	<input type="checkbox"/> ASSOCIATIONS
<input type="checkbox"/> FOYER MUNICIPAL OMER CARON REMISE DES CLEFS/ETAT DES LIEUX LE VENDREDI ET LE LUNDI VERS 9H30 DIRECTEMENT A LA SALLE	<input type="checkbox"/> SALLE CAULLET REMISE DES CLEFS/ETAT DES LIEUX LE VENDREDI ET LE LUNDI VERS 9H30 DIRECTEMENT A LA SALLE <input type="checkbox"/> DIVERS

NATURE DE L'ACTIVITE (mariage, repas de famille, anniversaire	
<input type="checkbox"/> ACTIVITE.....	VAISSELLE <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> NOMBRE DE PERSONNES.....	<input type="checkbox"/> NON

DATES D'OCCUPATIONS – merci préciser les heures	
<input type="checkbox"/> LE SAMEDI..... (indiquer la date) de.....h à.....h	<input type="checkbox"/> LE DIMANCHE..... (indiquer la date) de.....h à.....h

COORDONNEES DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA LOCATION
NOM et PRENOM
ADRESSE COMPLETE
NUMEROS DE TELEPHONE (fixe et portable)

AVIS DE LA MAIRIE	
<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE

TOTAL DE LA LOCATION A REGLER	
<input type="checkbox"/> MONTANT TOTAL	
<input type="checkbox"/> ARRHEs	
<input type="checkbox"/> SOLDE -----	-----
<input type="checkbox"/> CAUTION A déposer à la mairie avant le retrait des clefs Sera rendue après état des lieux conforme	500,00 €
<input type="checkbox"/> SIGNATURE	