

Merci de remplir un exemplaire par date de manifestation

COMMISSION MUNICIPALE D'ATTRIBUTION DU FOYER COMMUNAL DE CUSY

ASSOCIATION ORGANISATRICE :

RESPONSABLE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

TYPE DE MANIFESTATION :

NOMBRE DE PERSONNES :

(Capacité maximum : 250 personnes en même temps sur l'ensemble des salles du foyer)

DATE : / /

ENTREE PAYANTE :

OUI

NON

PRESTATAIRE : si oui son nom

NON

FAIT LE : / /

SIGNATURE DU RESPONSABLE :

Réservé à la commission

DATE REUNION COMMISSION :

AVIS COMMISSION :

TARIF DE LOCATION :

GRATUITE :

CONDITIONS PARTICULIERES :

(Sous réserve de disponibilité du Foyer Communal)

1 exemplaire Organisateur

1 exemplaire Président du Foyer Communal

1 exemplaire Mairie

Fait à Cusy le : / /

Le Maire, Jean-Claude GUERRAZ