



Rue Robert Schuman
57050 LONGEVILLE-LES-METZ
Téléphone : 03 87 30 12 42
Télécopie : 03 87 30 70 73

AVIS du Maire

Favorable Défavorable

Observations :

Date :

Signature :

**DEMANDE DE RESERVATION
DU CENTRE SOCIOCULTUREL
ROBERT HENRY**

Nom et prénom du demandeur : _____

Adresse : _____

Téléphone (aux heures de bureau) : _____

Bénéficiaire de la réservation (si la demande est faite à titre individuel, ne pas renseigner cette ligne) : _____

Date de réservation souhaitée (au minimum 45 jours à compter de la date de la présente demande) : _____

Horaires de la manifestation : _____

Horaires d'occupation des locaux du centre : _____

Objet précis de la réservation : _____

Equipements demandés : (Rayez la ou les mention(s) inutile(s))

<u>1- Locaux</u>	<u>2- Matériel</u>
<input type="checkbox"/> Bar (80 m2)	<input type="checkbox"/> Tables (<i>indiquer le nombre</i>) :
<input type="checkbox"/> Bar et Grande salle (620 m2)	<input type="checkbox"/> Chaises (<i>indiquer le nombre</i>) :
<input type="checkbox"/> Grande Salle (540 m2)	<input type="checkbox"/> Etuve
<input type="checkbox"/> Salle de réunion (1 ^{er} Etage)	<input type="checkbox"/> Percolateur
<input type="checkbox"/> Salle A <input type="checkbox"/> Salle B	<input type="checkbox"/> Podium (<i>indiquer le nombre de m2</i>) :
	<input type="checkbox"/> Sonorisation
	<input type="checkbox"/> Grilles «caddies» (<i>indiquer le nombre</i>) :

Nombre de personnes attendues : _____

Un complément d'information pourra être sollicité de la part de la Municipalité auprès du demandeur avant toute décision d'attribution.

Fait à Longeville-lès-Metz, le _____

SIGNATURE

précédée de la mention manuscrite "Sincère et véritable"