

**ESPACE CULTUREL « EOLE » de CRAPONNE**  
 - Document de réservation pour UN spectacle ou UNE répétition -

Organisateur : .....

Adresse : .....

☎ : ..... ☎ portable : .....

@-mail .....

Réservation pour le compte de :

- Association .....
- en tant que particulier
- autre .....

Date souhaitée		
Descriptif de la manifestation		
Nombre de personnes envisagé		
Nombre de spectacles <small>(si plusieurs spectacles remplir un imprimé pour chaque)</small>		
Nombre de répétitions <small>(si plusieurs répétitions remplir un imprimé pour chacune)</small>		
<i>Horaires de la REPETITION</i> <small>(durée maximale de 4 Heures)</small>	Début :	Fin :
<i>Horaires d'arrivée du responsable pour la répétition</i>	Début :	Fin :
<i>Horaires du SPECTACLE ou du CONCERT</i>	Début :	Fin :
<i>Horaires d'arrivée du responsable pour le spectacle ou le concert</i>	Début :	Fin :
Débit de boissons temporaire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Matériel souhaité	Tables <input type="checkbox"/>	Nombre .....
	Chaises <input type="checkbox"/>	Nombre .....
	Piano RAMEAU <input type="checkbox"/>	
	Projecteur 35 mm <input type="checkbox"/>	
Fiche technique du spectacle	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Utilisation du bar	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Entrées de la manifestation payantes ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**ATTENTION : En signant ce document, vous vous engagez à respecter scrupuleusement tous les horaires indiqués plus haut.**

Date de la demande : .....

SIGNATURE :

Faire précéder de la mention "Lu et Approuvé"

Partie réservée à la mairie

Montant de la location : ..... €

Montant des Arrhes (à verser) ..... €

Date : .....

SIGNATURE de l'Adjoint :