

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 (si plusieurs <i>spectacles</i> remplir un imprimé pour chaque)		
Nombre de répétitions (si plusieurs <i>répétitions</i> remplir un imprimé pour chacune)		
Heures prévues pour l'état des lieux	Entrant :	Sortant : (prévoir le temps de ménage)
Horaires de la REPETITION (durée maximale de 4 Heures)		
Horaires d'arrivée du responsable pour la répétition	Début :	Fin :
Horaires du SPECTACLE ou du CONCERT	Début :	Fin :
Horaires d'arrivée du responsable pour le spectacle ou le concert	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"/>	
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 :