

# SALLE DE RÉUNION Simone Veil

## FICHE DE RÉSERVATION

Je, soussigné(e) : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : .....

agissant en mon nom personnel,

agissant au nom de l'Association : .....

demande la réservation de :

- LA SALLE DE RÉUNION Simone Veil

6 rue de la mairie

45 720 COULLONS

*Pour le matériel, joindre une fiche  
de réservation.*

*Merci*

le : .....

pour : .....

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'utilisation de la salle. Je m'engage à nettoyer correctement les locaux sans quoi le nettoyage par un organisme professionnel sera effectué à mes frais.**

Je m'engage à verser 280.00 Euros à titre de caution pour la Salle, **au plus tard 8 jours avant la mise à disposition de la Salle.** Cette somme me sera rendue après qu'un état des lieux ait été dressé, si aucune dégradation n'a été commise et si l'entretien des locaux est jugé acceptable.

-----  
 - La présente location est consentie pour :

- une association de COULLONS : gratuit

- La présente location est consentie pour :

- une personne privée : 92.72 €/jour x ..... = ..... €

- Pack anniversaire ludothèque : 50.00 €/événement

- La présente location est consentie pour :

- une entreprise

formation professionnelle : 92.72 €/jour x ..... = ..... €

- La totalité de la somme a-t-elle été versée : OUI  NON

Les rendez-vous d'états des lieux sont prévus de préférence le vendredi matin, sauf cas exceptionnels.

Fait à COULLONS, le .....

Signature (précédée de la mention lu et approuvé).