

**Demande de location  
Salle de SAINTE-SUZANNE**

Date de dépôt de la demande \_ \_ \_ \_ \_

Nom, prénom et adresse du demandeur bénéficiaire de la salle :

-----  
-----  
-----

Téléphone \_ \_ \_ \_ \_

**Joindre à la demande un justificatif d'identité et de domicile du demandeur.**

Date(s) souhaitée(s) :

1. \_ \_ \_ \_ \_
2. \_ \_ \_ \_ \_

Type de manifestation :

- Fiançailles   
Mariage   
Anniversaire   
Autres

mairie de la célébration : .....

A préciser : .....

Nombre de participants (obligatoire) \_ \_ \_

Location de la Grande Salle	OUI	NON
Location de la cuisine	OUI	NON
Location de la vaisselle	OUI	NON
Location de la sono (réservée aux associations)	OUI	NON
Location des tables rondes	OUI	NON
Utilisation des gradins (réservée aux associations)	OUI	NON

Signature du responsable

**CETTE DEMANDE NE VAUT PAS ACCORD DE RESERVATION.  
Toute demande incomplète ne pourra pas être soumise à la commission**