



INTERASSOCIATION DE SARREGUEMINES

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE SALLE (Associations adhérentes)

DATE DE LA DEMANDE					
ASSOCIATION					
RESPONSABLE					
SECTION OU ACTIVITE					
BESOINS					
NBRE DE PERSONNES A ACCUEILLIR					
JOUR					
HORAIRE					
RYTHME	Hebdomadaire	Quinzaine	Mensuel	Hors congés scolaires	Y compris congés scolaires
PRECISION DE LA DEMANDE (éventuellement salle souhaitée)					
ASSURANCE COUVRANT LA RESPONSABILITE DE L'ASSOCIATION	Nom	Adresse		N° de police	
Aucune salle ne pourra être attribuée sans attestation d'assurance					
Le demandeur s'engage à prévenir l'InterAssociation de Sarreguemines chaque fois qu'il est prévu de libérer la salle sur le créneau demandé. Toutes occupations en dehors de ses créneaux horaires doit faire l'objet d'une demande écrite auprès du représentant.					
Signature du demandeur, (Fait en 2 exemplaires)			Date de réception, Signature de la secrétaire,		
DECISION	Salle n°	Accord		Refus	
Conditions particulières ou motifs					
Date :	Signature du référent :				
Les associations agiront dans le respect de la réglementation en vigueur sur les associations à but non lucratif.					