

# Formulaire de demande de salle

**Demande à remplir 1 mois minimum avant la date souhaitée**

Demandeur	Mettre une croix dans les cases concernées
<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date et lieu de naissance (particulier) :</p> <p><input type="checkbox"/> Copie pièce d'identité à fournir</p> <p>Numéro de SIRET (association ou société) :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone fixe :</p> <p>Téléphone portable :</p> <p>Courriel :</p> <p>Nom de l'association (si demande associative) :</p> <p>Siège social :</p> <p>Date de la manifestation :</p>	<p><b>Complexe « Marcel LECHANOINE » :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Grande salle (hors particuliers) : Effectif maximum : 1 000 et 800 pour un repas</p> <p><input type="checkbox"/> Petite salle : effectif maximum : 130</p> <p><input type="checkbox"/> Cuisine (pas d'équipements de cuisson)</p> <p><b>Halle des sports « Gilbert FEVRIER » :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Grande salle (hors particuliers) : Effectif maximum : 400</p> <p><input type="checkbox"/> Salle de danse</p> <p><input type="checkbox"/> Salle de Gymnastique</p> <p><b>Gymnase « Félix BUHOT » :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Grande salle (hors particuliers) : Effectif maximum : 400</p> <p><input type="checkbox"/> Salle d'Arts Martiaux</p> <p><b>Salles du CHATEAU :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Grande salle Effectif maximum : 450 et 350 pour un repas</p> <p><input type="checkbox"/> Petite salle : effectif maximum : 50 personnes</p> <p><input type="checkbox"/> Cuisine avec équipements de cuisson</p> <p><input type="checkbox"/> Cuisine sans équipements de cuisson</p> <p><b>Forfait ménage (82,40 €) :</b>      <input type="checkbox"/> oui      <input type="checkbox"/> non</p>
<p>Nature de la manifestation :</p> <p>Nombre exact de personnes attendues (organisateur et public) :</p> <p>Temps exact d'utilisation des locaux (de la préparation jusqu'à la fin de remise en état des locaux) :</p> <p>Du : .....à ..... heures</p> <p>Au : .....à ..... heures</p>	<p><b>Signature du demandeur</b></p> <p>Fait à : .....</p> <p>Le : .....</p> <p>Le demandeur :</p>
<p>N° de police d'assurance couvrant la manifestation :</p>	<p><b>En cas d'annulation, veuillez :</b> <b>Contactez le 02 33 95 82 43 et envoyer un mail à <a href="mailto:salles-municipales@valognes.fr">salles-municipales@valognes.fr</a></b></p> <p><b>Une copie de ce formulaire vous sera transmise après accord ou refus du Maire adjoint délégué notifié au verso</b></p>

**En cas de problème merci de contacter l'astreinte  
06 19 38 65 12 (après 17h30)**

**Espace réservé au Service Instructeur**
**Date d'enregistrement à l'accueil :**
**Copie :**
☐ Demandeur

☐ Agent d'astreinte

**Réponse à la demande**

Valognes, le : .....

Madame, Monsieur,

En réponse à votre demande du : .....

J'ai le plaisir ☐

J'ai le regret ☐

De vous informer que :

<b>Complexe</b> <b>« M. LECHANOINE »</b>	<b>Halle des sports</b> <b>« G. FEVRIER »</b>	<b>Gymnase</b> <b>« F. BUHOT »</b>	<b>Salles du CHATEAU</b>	<b>Forfait ménage</b>
<input type="checkbox"/> Grande salle <input type="checkbox"/> Petite salle <input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Grande salle <input type="checkbox"/> Salle de danse <input type="checkbox"/> Salle de Gymnastique	<input type="checkbox"/> Grande salle <input type="checkbox"/> Salle d'Arts Martiaux	<input type="checkbox"/> Grande salle <input type="checkbox"/> Petite salle <input type="checkbox"/> Cuisine avec cuisson <input type="checkbox"/> Cuisine sans cuisson	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

☐ Sera mise à votre disposition du : ..... à ..... h ..... au ..... à ..... h ...

☐ Sera mise à votre disposition le : ..... de ..... h ..... à ..... h .....

☐ Gratuitement

☐ Au tarif de : .....

+ Equipements d'intendance : .....

+ Forfait ménage : .....

Chèque de caution pour dommages causés au bâtiment : .....

☐ Ne pourra pas être mise à votre disposition.

**L'Adjoint Délégué,**  
**M. Sylvain CAILLOT.**