

FORMULAIRE D'UTILISATION DES SALLES

Service protocole

UTILISATION DES SALLES POLYVALENTES	
Nom du local	
Adresse / Code postal / Ville	
UTILISATEUR	
ASSOCIATION	
Nom de l'association	
Nom du responsable	
PARTICULIER	
Nom et prénoms	
Adresse	
Code postal et Ville	
Téléphone	
TYPE DE MANIFESTATION (ête annuelle, repas familial)	
Nombre de personnes attendues	
Date de la manisfestation	
Durée	
Le demandeur, désigné ci-dessus, s'engage à effectuer les démarches et déclarations auprès de l'URSSAF et de la SACEM.	
Fait à : Le :	Signature :

Hôtel de Ville 650, avenue Jean Jaurès 59790 RONCHIN **Tél**: 03.20.16.60.00 **Fax**: 03.20.16.60.38

www.ville-ronchin.fr Facebook : Ville de Ronchin