

# DIRECTION DE L'ANIMATION ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

## RÉSERVATION D'UNE SALLE ASSOCIATIVE

### ENTITÉ DE LA STRUCTURE DEMANDEUSE

Vous êtes :

N° usager (Ville de Clermont-Fd)

Nom de l'association ou structure :

### DEMANDEUR : COORDONNÉES ET FONCTIONS AU SEIN DE L'ASSOCIATION/STRUCTURE

Nom :

Prénom :

Membre du bureau

Salarié-e

autre (à préciser) :

N° téléphone :

Adresse mail

### PRECISIONS SUR LA DEMANDE

Nature de la manifestation :

Nom de la manifestation :

Date \*

du

au

Horaires

de

heures

mn

à

heures

mn

\* Si vous avez plusieurs dates merci de joindre en annexe une liste complète

Nombre de personnes maximum :

Salle souhaitée \*\* (sous réserve des disponibilités)

\*\* Vous pouvez consulter la liste des salles associatives à l'adresse suivante :

<https://associations.clermont-ferrand.fr/les-locaux-municipaux>