

### 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)

\*\* Liste des salles associatives : <https://associations.clermont-ferrand.fr/les-locaux-municipaux>

« Je soussigné(e) (nom, prénom) , représentant(e) légal ou statutaire de l'association, déclare que l'association  souscrit au contrat d'engagement républicain\*\*\* annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n°2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ».

Date :

signature

\*\*\* <https://associations.clermont-ferrand.fr/contrat-dengagement-republicain>