



CAVALAIRE
HÔTEL DE VILLE

SALLE OTTAVI

- ▶ Nom du demandeur :
- ▶ Adresse :
- ▶ Téléphone :mail/.....
- ▶ Agissant au nom de l'association, de l'organisme :
-
- ▶ En qualité de président(e) ou autres (préciser) :
- ▶ Période d'utilisation souhaitée : le.....
de.....à.....
- ▶ Objet de la manifestation ou de la réunion :
-
- ▶ Nombre de participants :
- Effectif maximal du public autorisé ⇨ 25 personnes (y compris le personnel de service)
- ▶ Tarif applicable :
- Associations locales (loi de 1901) : Gratuit
- Associations extérieures, organismes professionnels ou syndicaux : 80 €

Le (La) soussigné(e) :

- ✓ déclare avoir pris connaissance du document suivant :
 - ↳ Arrêté du Maire portant règlement intérieur sur l'utilisation du local mis à disposition.
- ✓ atteste que son association, organisme ou autre est couvert par une Assurance Responsabilité-Civile pour tout dommage qui pourrait être causé tant aux participants qu'aux salles qu'ils utilisent :
 - Nom de la compagnie d'assurance :
 - Adresse :
 - N° de police :
 - Date de validité /Quittance :
 -
- ✓ s'engage à respecter les modalités du règlement précité notamment en ce qui concerne le nombre de personnes autorisé (ci-dessus indiqué) sans le dépasser.

Date :

Signature du demandeur,

Pour accord,
L'Adjointe déléguée aux
associations :

Anne PODEVIN

Pour accord,
Le Maire,

Philippe LEONELLI