



## DEMANDE D'UTILISATION DE LA SALLE DES FETES

MAIRIE DE GOYRANS

Nom du demandeur.....

Ou

Nom de l'organisme ou association.....

Adresse.....

Téléphone.....

**Responsable majeur de la manifestation**.....

Date de la manifestation.....

Nature de la manifestation.....

Horaires d'utilisation.....

Nombre de personnes prévues (Maximum 150).....

Matériel prévu.....

Fait le.....

**Signature du demandeur**

**Avis de la commission de la salle des fêtes**

Favorable  Défavorable

**Décision du Maire**

Favorable  Défavorable

Montant de la participation financière.....

A l'ordre du Trésor Public.

**Le responsable de la commission**

**Le Maire ou son représentant**