

CONTRAT DE LOCATION

Salle Polyvalente – Rue Jules Verne

Nom:
Prénom :
Association
Adresse:
Code Postal : Commune :
Téléphone :
Mail:@
Réservée le :
Objet de la réservation :
Chauffage : oui □ non □
Attestation d'assurance Responsabilité civile :
Tarif: Caution:
Tarifs et caution suivant délibération du Conseil Municipal du 25 Février 2025.
Je soussigné(e),, certifie avoir pris connaissance et accepté le règlement de la salle désignée ci-dessus et m'engage à le respecter dans les parties et à supporter les conséquences qui en découlent.
Fait à Saint-Gérand-Croixanvec, le
Signature du Réservataire