

DEMANDE D'UTILISATION D'UNE SALLE POLYVALENTE

Ce formulaire est à déposer, au minimum 8 semaines avant la date demandée, soit en le renvoyant par courriel à vie.associative@lessablesdolonne.fr, soit en le déposant directement au Guichet Unique Événements, Mairie annexe du Château d'Olonne ou dans les accueils des Mairies.

ATTENTION : La réception de cette demande ne vaut pas validation

- Nom de l'association ou de l'organisme :

Rotary club Les Sables d'Olonne

- Adresse de l'association ou de l'organisme :

Centre des congrès Les Atlantes, 1 promenade WXilson, 85100 Les sables d'Olonne

- Nom, Prénom et qualité (Président, Secrétaire, Directeur) du demandeur :

BIDET Jean-Marc, président

- Tél. 0601968912 Courriel administration.club@rotary-sables-d-olonne.org

- Personne à contacter si différente du demandeur :

- Date demandée : 02/06/2021 Horaires : 18h00 - 20h30

- Motif de l'utilisation envisagée : réunion statutaire hebdomadaire

- Nombre de personnes attendues : 35 à 40

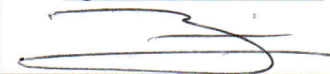
- Équipement sollicité (cocher la case correspondante) :

- Salle des CORDULIES (1000 personnes debout) avec cuisine * avec sono
 Salle AUDUBON (550 personnes debout) avec cuisine * avec sono
 Salle Calixte-Aimé PLISSONNEAU (400 personnes debout)
 avec cuisine * avec vidéoprojecteur
 GALERIE DES RIAUX (110 personnes debout)
 Salle PAUL BOBET (130+150 personnes debout) avec cuisine * avec sono
 OLONNESPACE Salle 1 (250 personnes debout) avec sono
 Salle des fêtes de la CHAUME (240 personnes debout) avec sono
 OLONNESPACE Salle de jeux (150 personnes debout)
 Salle de réception MAISON DES SPORTS (118 personnes debout)
 Salle des CHIRONS (105 personnes debout)
 Salle de restaurant JEAN DE LA FONTAINE (80 personnes debout) avec cuisine

*pour l'utilisation de la cuisine, préciser les coordonnées du traiteur :

Fait aux Sables d'Olonne, le 20/05/2021

Signature du demandeur



Important : Les états des lieux de remise de clefs ont lieu le vendredi matin sur place sur rendez-vous (Concernant la salle des fêtes de la Chaume : directement entre 9h et 10h)

- J'atteste avoir souscrit une assurance en responsabilité civile auprès de la société d'assurances :

MAIF

N° de police 4014239M

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Demande arrivée le		Si NON motif :	
Accusé de réception envoyé le		VISA service ou élu(e)	
Réservation validée : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Si OUI <input type="checkbox"/> A titre gratuit			
<input type="checkbox"/> A titre onéreux -Tarif			
Réponse définitive envoyée le			
<input type="text"/>			