



InterAssociation de Sarreguemines

Demande d'attribution ponctuelle de salle (ASSOCIATIONS ADHERENTES)

Date			
Association			
Responsable			
Section ou activité			
Besoins			
nbre de personnes à accueillir			
jour			
horaire			
Précision de la demande (EVENTUELLEMENT SALLE SOUHAITEE)			
Assurance couvrant la responsabilité de l'Association	NOM	ADRESSE	N° DE POLICE
AUCUNE SALLE NE POURRA ETRE ATTRIBUEE SANS ATTESTATION D'ASSURANCE			
LE DEMANDEUR S'ENGAGE A PREVENIR L'INTERASSOCIATION DE SARREGUEMINES CHAQUE FOIS QU'IL EST PREVU DE LIBERER LA SALLE SUR LE CRENEAU DEMANDE.			
SIGNATURE DU DEMANDEUR, (FAIT EN 2 EXEMPLAIRES)		DATE DE RECEPTION, SIGNATURE DE LA SECRETAIRE,	
LES ASSOCIATIONS AGIRONT DANS LE RESPECT DE LA REGLEMENTATION EN VIGUEUR SUR LES ASSOCIATIONS A BUT NON LUCRATIF.			