



# FORMULAIRE DE PRE-RESERVATION DE SALLES

**Salle R**  
**Maison du Square de la**  
**République (MSR)**

- Capacité : 20 personnes
- Nombre de tables : 6
- Nombre de chaises : 20
- 1 rétroprojecteur
- 1 vidéoprojecteur

## PARTICULIER

Nom

Prénom

Adresse

## ASSOCIATION

Nom de l'association

Représentée par :   
 (signataire de la convention)

CP

Ville

Tél. portable

e-mail :

## AUTRE : Préciser

Représenté par :   
 (signataire de la convention)

## MANIFESTATION

Assemblée générale  Réunion

Autre : Préciser

Nombre de personnes attendues (max. 20)

## DATE ET HORAIRES ENVISAGÉS

en cas d'indisponibilité de la salle, merci de nous indiquer d'autres dates ou une période qui vous conviendrait,

	Associations Labennaises	Syndics Professionnels
	1 JOUR	1/2 JOURNEE
<b>LOYER</b>	GRATUIT	80€

DATE de la demande :

SIGNATURE du demandeur :