

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION DU GYMNASSE MUNICIPAL
IMPRIMÉ RÉSERVÉ AUX ASSOCIATIONS LOCALES

Date (s) désirée (s) : ----- Tél. Personnel : -----

Tél. Professionnel : -----

Nom, Prénom et Adresse du demandeur : -----

Association ou organisme demandeur : -----

Motif de l'utilisation : -----

Heures désirées : de ----- heures ----- à ----- heures -----

Matériel : OUI NON

**Si oui, remplir l'imprimé « demande de matériel »
et le joindre à la présente demande.**

A Saint-Germain-des-Fossés, le -----

Signature,

✂-----
Partie réservée à la collectivité N°...../.....

RÉPONSE A LA DEMANDE DE MISE A DISPOSITION
DU GYMNASSE MUNICIPAL

M. -----

Suivant votre demande en date du -----, l'utilisation du gymnase
municipal vous a été : Accordée Refusée (1)

Pour le ----- de ----- heures ----- à ----- heures -----.

(1) motif du refus : -----

A Saint-Germain-des-Fossés, le -----

Pour le Maire,
L'Adjoint Délégué,

Après utilisation, merci de remettre la salle dans l'état où vous l'avez trouvée.
Nous vous rappelons qu'il est strictement interdit de fumer dans le gymnase.