



FORMULAIRE DE RESERVATION DE SALLE

Il est souhaitable de nous retourner ce document dans les plus brefs délais, afin d'en permettre un traitement correct par nos différents services. Merci de votre compréhension

Cabinet de Madame la Maire ou, Cabinet de Monsieur le Président
Hôtel de ville-Place des Vignaux
65200 Bagnères de Bigorre

E-mail : cabinet.maire@ville-bagneresdebigoire.fr / E-mail : president@haute-bigoire.fr

Organisateur :

Président / Responsable :

Adresse :

Tél (Obligatoire) :

E-mail (Obligatoire):

N° SIRET (Si existant) :

OBJET DE LA RESERVATION

Assemblée générale :

Réunion :

Anniversaire :

Repas :

(Autre à préciser) :

Nombre de personnes :

Lieu :

Date début (Obligatoire) :

Horaire début (Obligatoire) :

Date fin (Obligatoire) :

Horaire fin (Obligatoire) :

Description (Ne pas écrire au-delà du cadre):

BESOINS PARTICULIERS (selon disponibilités et possibilités)

AUTORISATIONS

Débit de boissons temporaire : (Uniquement dans le cadre de vente d'alcool)

OUI Horaire début / fin :

Tout type d'affichage non autorisé sur le domaine public sera retiré

Date de la demande :

Nom du demandeur :

Après étude de vos besoins par nos différents services, et nos disponibilités, une réponse vous sera adressée.

Si existant, joindre tout autres documents susceptibles d'en faciliter le traitement