

## FORMULAIRE D'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION OU DE RESERVATION DE SALLE

**Merci de 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 Monsieur le Maire et /ou Cabinet de Monsieur le Président  
Hôtel de ville-Place des Vignaux  
65200 Bagnères de Bigorre**

**E-mail** : cabinet.maire@ville-bagneresdebigorre.fr / **E-mail** : president@haute-bigorre.fr

**Organisateur :**

**Président / Responsable :**

**Adresse :**

**Tél (Obligatoire) :**

**Mail (Obligatoire) :**

**N° SIRET :**

**Caractère de la manifestation :**

**Culturel**

**Sportif**

**Vide-greniers**

**Humanitaire / Social**

**Autre**

**Réservation de salle / Nombre de personnes :**

### **DETAILS DE LA DEMANDE**

**Libellé (Concert, vide grenier, assemblée générale, réunion ...) :**

**Lieu :**

**Date début :**

**Horaire début :**

**Date fin :**

**Horaire fin :**

**Description :**

## BESOINS MATÉRIELS (selon disponibilités)

Tables (6 places) : Quantité :                      Chaises : Quantité :                      Barrières : Quantité :  
Chapiteaux : Quantité :                      Panneaux de stationnement : Quantité :                      Sonorisation :                      OUI  
Autres (décoration florale, grille d'exposition ....) :

## BESOINS PARTICULIERS

Branchement électrique :                      OUI      Puissance estimée :                      Watts  
Ou description du matériel électrique utilisé pour étude par les services

Point d'eau : (Selon possibilités) :                      OUI

Bac container déchets :                      OUI (Un document annexe vous sera transmis par le SYMAT)

Mise en place de banderole: (Selon possibilités) :                      OUI

## AUTORISATIONS

Débit de boissons temporaire :                      OUI      Horaire début / fin :

Occupation du domaine public souhaitée (cocher la ou les cases nécessaires)  
stationnement de véhicule (nombre de place ou linéaire) :

installation de chapiteaux ou autres (surface ou nombre) :

Mesures de circulation souhaitées (cocher la ou les cases nécessaires)

circulation interdite                      stationnement interdit

**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.

---

Merci de joindre à la demande tout élément technique susceptible d'en faciliter le traitement  
(plan d'implantation, fiche technique...)