



DEMANDE DE RESERVATION PLACE DE LA GARE ASPELT



Nom et adresse de la personne ou de l'organisation qui désire réserver:

Veuillez indiquer la (les) date(s) et heures de la réservation y compris le montage et le démontage !

	Date	de	à	heures
<input type="checkbox"/> Lundi	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mardi	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mercredi	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Jeudi	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Vendredi	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Samedi	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Dimanche	_____	_____	_____	_____

☐ Concession pour débit de boissons alcooliques avec désignation d'un(e) gérant(e) auxiliaire ; Mme, M. _____

(Les exploiters sont obligés d'utiliser des produits MUNHOWEN)

☐ La (les) nuit(s) blanche(s) pour la (les) journée(s) du _____

☐ Occasion / Motif de la réservation: _____

☐ Nom de la personne responsable: _____

_____ Tel.: _____

qui contacte M. Roger HARY au GSM 621 36 10 93 pendant les heures de bureau, pour effectuer l'état des lieux qui est obligatoire avant et après la manifestation.

Date, Signature et cachet _____

----- (réservé à l'Administration Communale) -----

Remarque: _____

**Vu et approuvé
Le Collège Echevinal**

Copie:

**Demandeur
Adm. Communale
Service Technique (2)**