



DEMANDE DE RESERVATION PLACE DE LA GARE ASPELT



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

Veillez 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)**