



# 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)**