

COMMUNE DE MONDORF-les-BAINS

Tél. : 23 60 55-65 / 50 (de 13.30 à 16.00 hrs) FAX : 23 66 85-59

Demande de mise à disposition du

CENTRE SPORTIF ROLL DELLES

Désignation de la salle :

Jours de mise à disposition

**Durée de la manifestation
(obligatoire)**

Date		de _____ à _____ hrs	de _____ à _____ hrs
Date		de _____ à _____ hrs	de _____ à _____ hrs
Date		de _____ à _____ hrs	de _____ à _____ hrs
Date		de _____ à _____ hrs	de _____ à _____ hrs

Durée de la manifestation : obligatoire !

Publication dans les différents calendriers des manifestations.

Nom de la Manifestation :

Organisateur :

Responsable : Nom et Prénom

Adresse : CP/Localité

Tél./GSM : Email :

Equipement :☐ Douches/vestiaires ☐ Buvette ☐ Table _____ pcs ☐ Chaises _____ pcs☐ Podium ☐ Micro ☐ Divers :☐ Vin d'honneur de hrs à hrs / nombre d'invités :

Remarques diverses :

.....

.....

Signature du responsable Mondorf-les-Bains, le

Vu et autorisé
Mondorf-les-Bains, leVu et autorisé
Mondorf-les-Bains, le*le Bourgmestre,**le concierge responsable,*