



DEMANDE DE MISE A DISPOSITION DU FOYER RURAL (Association dampierroise)

Le bénéficiaire :

Nom de l'association : _____

Nom du (de la) Président(e) _____

Siège social : _____

N° de téléphone : _____

L'évènement :

Date : _____

Nature : _____

Utilisation du Foyer Rural :

Date et heure d'entrée dans les lieux : _____

Date et heure de sortie des lieux : _____

Nombre de personnes présentes : _____

Nombre de jours à réserver (week-end) : _____

- J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales d'utilisation des salles municipales du Foyer Rural de Dampierre-en-Yvelines.
- J'ai pris connaissance et j'accepte les Règles d'hygiène et de sécurité.
- J'ai fourni une attestation d'assurance de « responsabilité civile »

Date de la demande : _____

Signature du demandeur : _____

