

Demande occupation salle des Arts Vivants Ecole Joseph Le Brix

Demandeur

Nom – prénom :

Association :

Adresse :

Tél. :

Date de réservation souhaitée :

Objet :

Date et signature du demandeur

Avis de la Direction de l'école Joseph Le Brix

☐ Favorable

☐ Défavorable Motif :

Avis Mairie

☐ Favorable

☐ Défavorable

Réserves éventuelles :

Date :

Le Maire,
Patrick EVENO