

REÇU LE :ÁÁh	
Encadré réservé à la Mairie	

## **ESPACE VAL DU PARC**

## Commune de Coëx

## **DEMANDE DE RÉSERVATION PROFESSIONNELS**

(Le demandeur doit être l'utilisateur de la salle)

M. et/ou Mme .....

Téléphone (obligatoire)	Email :					
☐ En son nom personnel dénommé ci-dessus						
☐ Au nom de la société:	☐ Au nom de la société:Siégeant àSiégeant à					
ollicite l'autorisation d'utiliser l'Espace VAL DU PARC de Coëx afin d'y organiser						
Date (y compris installation et rangement) : Du						
Αι En cas de restauration, précisez le nom et l'adr	esse du traiteu	à ur :				
Nombre de participants envisagés : La réservation se porte sur : (cocher les cases c Tarifs appliqués : □ Commune □ Hors cor	correspondant mmune		-dessous)			
Packs et options	Forfait journalier	Forfait journée supplémentaire	Tarif			
☐ Espace bar						
☐ Espace bar + Grande Salle						
☐ Office (cuisines)						
☐ Gradins						
TOTAL						
Date et signature de l'organisateur  Partie réservée à la n	nairia — Diàcac	fournies				
□ Copie pièce d'identité du demandeur □ Justificatif de domicile du demandeur □ Contrat de location et règlement intérieur s □ Attestation de responsabilité civile au nom de Versement d'arrhes représentant 25% du me Q□ Paiement du reste à payer □ Caution	igné du demandeur					
☐ Dossier complet (le jour de la rése	ervation)					