



## Demande de Réserveation de salle

Les demandes de réservation de salles doivent être remplies et envoyées de préférence par courriel à [reservation.salles@langon33.fr](mailto:reservation.salles@langon33.fr) **au plus tard 3 mois avant la date prévue de l'évènement**. La réponse de la mairie sera transmise dans les meilleurs délais par courriel.

### TYPE DE SALLE :

<input type="checkbox"/> SALLE FRANÇOIS MAURIAC	<input type="checkbox"/> SALLE DU XIV JUILLET (uniquement en soirée ou le samedi)
<input type="checkbox"/> SALLE J. OFFENBACH (uniquement week-end et vacances scolaires selon planning)	<input type="checkbox"/> ATELIER D'ARTS-PLASTIQUE CAMILLE CLAUDEL

↳ DATE(S) : LE \_\_\_\_\_

↳ HORAIRES DE L'ÉVÈNEMENT - de \_\_\_\_ h \_\_\_\_ à \_\_\_\_ h \_\_\_\_

OBJET DE LA LOCATION - \_\_\_\_\_

**NOM DE LA STRUCTURE OU ASSOCIATION** - \_\_\_\_\_

NOM DU RESPONSABLE OU PRÉSIDENT - \_\_\_\_\_

ADRESSE SIÈGE SOCIAL - \_\_\_\_\_

COMMUNE - \_\_\_\_\_ CODE POSTAL. \_\_\_\_\_

COURRIEL - \_\_\_\_\_

TEL PORTABLE ET/OU FIXE - \_\_\_\_\_

N° SIRET (OBLIGATOIRE) - \_\_\_\_\_

N° RNA (ASSOCIATION OBLIGATOIRE) - \_\_\_\_\_

### PERSONNE À CONTACTER :

NOM & PRÉNOM - \_\_\_\_\_

AGISSANT EN QUALITÉ DE - \_\_\_\_\_

ADRESSE - \_\_\_\_\_

COMMUNE - \_\_\_\_\_ CODE POSTAL - \_\_\_\_\_

TEL PORTABLE ET/OU FIXE - \_\_\_\_\_

COURRIEL (Obligatoire pour réponse) \_\_\_\_\_