Malzéville

DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE

NOM :	Prénom :
ORGANISME :	
Adresse :	Tél :
Ville :	Courriel :
Salle demandée :	

MANIFESTATION

Evènement	Date souhaitée et horaires	Nombre de personnes attendues
❑ Réunion		
❑ Vin d'honneur		
❑ Exposition		
❑ Autres (à préciser) …… …… …… ……		

Date Signature du demande

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Salle affectée : la 1ère adjointe
Irène GIRARD

Salle demandée : ❑ oui ❑ non

Autre salle proposée : ❑ oui ❑ non

Si oui, laquelle……

Conditions de réservation : ……

Les informations personnelles que vous nous communiquez par renseignement de ce formulaire sont strictement confidentielles et transmises au personnel de la ville de Malzéville en charge du traitement de votre demande. En savoir plus sur la gestion de vos données et sur vos droits/