ASSOCIATION - SERVICE

CONFIRMATION OCCUPATION et/ou DEMANDE
de matériel - salle - espace extérieur

animation@lignansurorb.fr 04 67 28 75 52

Retour impératif avant le 20 du mois précédant la manifestation

M. Mme *représentant* _____

l'Association / le Service : _____

Adresse _____

Tel *(portable de préférence)* _____

MOTIF de la demande *(concert, réunion, autre … **précisez)***

_____

DATE : _____ **Hr arrivée / départ :** _____

PRÊT DE LIEU (cocher ou renseigner les cases correspondantes)

CENTRE CULTUREL

- ☐ BAR
- ☐ COUR
- ☐ GRANDE SALLE

☐ **AUTRE LIEU (précisez)**

_____

(sauf salles 1er étage Mairie - voir Mairie)

PRÊT DE MATERIEL (cocher ou renseigner les cases correspondantes)

CHAISES ☐

PLATEAUX ☐
(3m x 0,80) ☐
+ 3 tréteaux

TABLES *plateau Formica (1m20 x 0,80)* ☐

TABLES Pliantes ☐
plateau bois + pieds pliants (2mx0,70)

AMENAGEMENT de la SALLE

DISPOSITION de la :	*Entière*	*Sans les rangées de devant (-xx rangées)*
SCENE	14m x 8m ☐	- 3 rangées ☐ - 5 rangées ☐
TRIBUNE (gradins)	196 places ☐	- 3 rangées à plat (*164 places*) ☐

☐ **Grilles métal pour exposition**

☐ **Matériel LOTO**

☐ **Barrières**

Sous réserve

- ☐ **SONO Portative** dans la salle uniquement
- ☐ **MICROS**
- ☐ **REGIE LUMIERE** (cabine)
- ☐ **REGIE SON** (cabine)
- ☐ **Découvertes** OU pendrillons noirs

AUTRES remarques et demandes (détaillez)

Cadres réservés à la MAIRIE - NE PAS REMPLIR

Validation du Service animation Oui / Non

Remarques

Transmis en mairie le :

Remise des clés et de la Télécommande d'ALARME

Nom Référent + tel :

Clés

Télécommande Alarme

RETOUR : REMARQUES

Date et Signature du demandeur

Prendre RDV avec **le service technique** au **06 47 01 83 84** pour **l'état des lieux et la remise du matériel et des clefs**.

mis à jour le 07/03/2023