MAIRIE DE ST ETIENNE VALLEE FRANCAISE 48330

Demande de réservation de salle

NOM:		
Prénom:		
Structure:		
Objet:		
Nombre de personnes atte	:ndu :	
Date:		
Heure début :		
Heure fin :		
Le requérant s'engage à re	specter strictement les m	esures sanitaires et gestes barrières
Fait à Saint Etienne Vallée Française, le		Cachet (pour association, entreprise) et Signature :
Réponse Maire		
□ OUI	□ NON, motif	
Nom de la salle :		
Observation:		
Date, cachet et signature	:	