

## Commune de Fourmies

Théâtre Jean Ferrat
Rue Saint Louis – Place MADO
59610 FOURMIES

**2**: 03.27.39.95.60

@: locationdesalle@fourmies.fr

## FORMULAIRE DE RESERVATION ESPACE NELSON MANDELA

Formulaire à déposer au moins deux mois avant la date prévisionnelle de réservation de salle, la date de dépôt au service culturel faisant foi. Ce document n'est pas une réponse à votre demande. Il faut attendre le courrier réponse du Théâtre Jean Ferrat

POUR RAPPEL : l'état des lieux se fait à l'entrée et à la sortie de la location et prend 45 mn.

Afin de répondre à votre demande, les champs marqués d'un astérisque (\*) doivent être obligatoirement remplis

DEMANDEUR					
Entité	Particulier/Entreprise Fourn Association ou école fourm Autre	isienne	······		
Nom* :	··· <u>·····</u>				
Foncti	on <u></u>				
Adress	se* :		<u>.</u>		
	<u></u>		<u></u>		
CP*:		Ville* :	<u></u>		
Téléph	one* :				
Courriel*:					
Compagnie d'Assurances (Nom et adresse) :					
N° de Police :					
N° de I	Police :		<u></u>		
MANII	ESTATION				
MANII	ESTATION de votre demande (réun	ion, assemblée généra			
MANII Objet	FESTATION de votre demande (réun	ion, assemblée généra	le, mariage)* :		
MANII Objet	de votre demande (réun	ion, assemblée généra	le, mariage)* :		
MANII Objet	restation de votre demande (réun couhaitée* :	ion, assemblée généra	le, mariage)* :		
MANII Objet  Date s Grand Cuisir	restation de votre demande (réun  couhaitée* :	<b>ion, assemblée généra</b>	le, mariage)* :		
MANII Objet  Date s Grand Cuisir Salle	restation de votre demande (réun  couhaitée* :	ion, assemblée généra	le, mariage)* :		
MANII Objet  Date s Grand Cuisir Salle d Créne	restation de votre demande (réun de votre demande (réun de souhaitée* : de Salle	ion, assemblée généra	le, mariage)* :		
Date s Grand Cuisir Salle d Créne	restation de votre demande (réun de votre demande (réun de souhaitée* : de Salle	ion, assemblée généra	le, mariage)*:  NON NON NON		

MANIFESTATION					
Si Oui Nom du traiteur et coordonnées* :					
<u></u>	<u></u>				
Location de Vaisselle *: (Formulaire annexe de demande)					
□ OUI □ NON					
Demande d'autorisation de débit de boissons temporaire* : A FAIRE SERV	/ICE ETAT CIVIL				
□ OUI □ NON					
Nombres de Tables* :					
Nombres de Chaises* :					
A réception du formulaire, le service THEATRE prendra contact avec ve la réservation de salle ou le cas échéant, vous proposer d'autres da accompagné d'un contrat à retourner signé, vous sera adressé. Un chèque de caution devra être déposé obligatoirement au théâtre au la manifestation accompagné d'une attestation d'assurance de responde la salle, le jour et les horaires de la manifestation. Un état des lieux un agent du service THEATRE.	tes. Un courrier de confirmation u moins 15 jours avant la date de onsabilité civile précisant le nom				
À tout moment la commune de Fourmies reste <b>PRIORITAIRE</b> de l'utili au titre de l'intérêt général, même si celle-ci a été préalablement réser					
Je soussigné(e), auteur de la présente demande :					
A Le	······				
Signature, (précédé de la mention <i>« lu et approuvé »)</i>					
Cadre réservé à l'administration	Visa de l'élu				
Cadre réservé à l'administration	Visa de l'élu				
Date de dépôt de la demande	Visa de l'élu				
Date de dépôt de la demande  Suite à la demande :	Visa de l'élu				
Date de dépôt de la demande	Visa de l'élu				
Date de dépôt de la demande  Suite à la demande :	Visa de l'élu				
Date de dépôt de la demande  Suite à la demande :	Visa de l'élu				
Date de dépôt de la demande	Visa de l'élu				
Date de dépôt de la demande	Visa de l'élu				

Afin de répondre à votre demande, les champs marqués d'un astérisque (\*) doivent être obligatoirement remplis