



#### RESERVE A LA CMCAS

Participation :.....Euros

Caution :.....Euros

Attestation d'assurance :.....

#### CACHET POUR ACCORD CMCAS

Remise des clés à la CMCAS le .....à .....  
Restitution des clés à la CMCAS le .....à .....

### DEMANDE DE RESERVATION SALLE Jean-Claude MARQUOIS

Nom et Prénom du Bénéficiaire :.....

Nom de l'Ouvrant Droit si différent du Bénéficiaire :.....

Adresse :.....Code postal :.....

Ville :.....SLVie :.....

Tél. Domicile :.....Tél. Travail :.....

Mail :.....

#### JOUR(S) D'UTILISATION

Du ...../...../20... à .....H..... au ...../...../20..... à .....H.....

Motif de la demande : .....

Nbre de Participants : .....

#### FORMALITES

- Joindre obligatoirement deux chèques émis par l'Ouvrant Droit, à l'ordre de la CMCAS
- Un chèque de 50 Euros correspondant à la participation pour la salle, encaissé à la réservation
- Un chèque de 600 Euros correspondant au dépôt de garantie (caution).
- Joindre une attestation d'assurance (responsabilité civile) en indiquant le nom de la salle et la date.

**IMPORTANT** : Le bénéficiaire ne pourra en aucun cas et sous aucun prétexte céder son droit d'occupation sous quelque forme que ce soit en faveur d'un tiers.  
La présence du bénéficiaire est obligatoire pendant l'utilisation de la salle. Capacité maximum 150 places assises

Je déclare avoir pris connaissance de la convention d'utilisation de la salle.

Date :

Signature :