



**FORMULAIRE DE RESERVATION
GYMNASE COMMUNAUTAIRE DE SAINT-MAMET LA SALVETAT**

Destinataire : *Communauté de Communes « Cère et Rance en Châtaigneraie »*
Mairie
15220 SAINT-MAMET LA SALVETAT

Tél. : 04 71 49 33 31

Fax : 04 71 49 33 31

Mail : *services@cere-rance.fr*

Date Demande : _____

Type d'activités	<input type="checkbox"/> Tournoi <input type="checkbox"/> Utilisation Annuelle <input type="checkbox"/> Autres-----
Personne Responsable	
Nom de l'organisme	
Adresse de l'organisme	
Téléphone	
Fax	
Mail	

CHOIX	DATES	HORAIRES
1 ^{er} choix		
2 ^{ème} choix		
3 ^{ème} choix		

Signature du demandeur :

Cadre réservé à la Collectivité

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Motivations :
.....
.....