



DEMANDE DE LOCATION

- SALLE DES FETES
- SALLE DU CINEMA
- SALLE DU REFECTOIRE
- SALLE DU BELVEDERE

- Particulier Société Association

Nom de l'organisme*

Nom et prénom du référent*

Adresse*

Tél.* Mail*

Type d'évènement.....

Date.....Horaires de.....à.....

Nombre de personnes attendues.....

**informations obligatoires*

L'utilisation de la régie de la salle des Fêtes requiert la présence d'un régisseur

Durée d'utilisation deh..... àh.....

Demande à retourner au Service **Vie associative** par mail à cbergoend@ville-suresnes.fr

Téléphone 01 41 18 19 42