

**DEMANDE D'UTILISATION DE L'ESPACE MULTIFONCTION  
SITUÉ 524 ROUTE DU CHEF-LIEU 74800 ÉTEAUX  
UTILISATION HEBDOMADAIRE**

Je soussigné :

Association

Entreprise

Particulier

Nom :

Responsable du déroulement de la manifestation

Demeurant

Téléphone :

Mail :

Nature de la manifestation ou de l'activité :

Nombre de personnes prévues :

**Demande à utiliser :**

**la grande salle et le hall (maximum 470 personnes)**

**deux petites salles (maximum 119 personnes)**

Le jour de la semaine

Les horaires

Nombre de personnes prévues :

Dans les conditions suivantes :

Reçu à la mairie d'Éteaux,

le

Le responsable du déroulement de la manifestation, mention « lu et approuvé » et signature

Le Maire,

**Accord**

**Refus**