

Fiche de renseignement – 1ère réservation

somme
LE CONSEIL DÉPARTEMENTAL

Identification de la structure

Nom : _____

Adresse : _____

Forme juridique : _____

N° Déclaration Préfecture : _____

N° SIRET : _____

Code NAF : _____

Identification du correspondant principal

Nom / Prénom du Président ou du Responsable : _____

Téléphone : _____

Adresse mél : _____

Je soussigné _____

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Maison des Sports et m'engage à le respecter et à le faire respecter par les utilisateurs de la salle de réunion.

Date : _____

Signature : _____

NB : Les sommes dues seront réglées directement à la paierie départementale selon les modalités de votre choix