



**DATE DE RÉSERVATION  
SALLE DE LA NOUE :**

...../...../.....

État des lieux avec  
un agent des  
Services  
Techniques :  
Le ...../...../.....  
À .....

**COORDONNÉES LOCATAIRE :**

**NOM – Prénom (ou Raison sociale) :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ . \_ .

**Mail :** \_\_\_\_\_

Nombre de personnes : \_ \_ \_ \_ \_ (maximum 150 personnes demi-salle, 300 personnes salle entière)

Entourer le tarif correspondant	Tarif 2023 Habitant de la commune	Tarif 2023 Habitant hors commune
½ salle	250 €	/
Salle complète	450 €	800 €
Cuisine si traiteur Nom du traiteur : _ _ _ _ _	110 €	110 €
Association communale	60 €	/

Règlement	Montant à régler
Arrhes	<b>50 € demi-salle ou 100€ salle entière</b> Moyen de paiement : Date de paiement :
Solde	..... € Moyen de paiement : Date de paiement :
Caution	<b>300 €</b> Moyen de paiement : Date de paiement :

Les utilisateurs s'engagent à respecter le règlement.

**TARIF :** Le tarif que vous aurez à payer sera celui en vigueur au jour de l'utilisation de la salle. Un tarif spécial est fait pour les habitants de la commune. En cas d'abus le prête-nom peut être contraint de payer la différence.

**Au moment de la prise des clés de la salle en Mairie, je m'engage à régler la location conformément aux tarifs en vigueur au jour de son utilisation, par chèque établi à l'ordre du Trésor Public.**

**Date et Signature :**

**ADRESSE**

**MAIRIE**

1 place de l'église  
44190 SAINT HILAIRE DE CLISSON

**CONTACT**

Tél. : 02.40.36.07.79  
accueil@mairieshdc44.fr

**HORAIRES D'OUVERTURE**

Mardi et Vendredi : 9h00 – 12h30 / 14h00 – 17h00  
Mercredi et Jeudi : 9h00 - 12h30  
Samedi : 9h00 – 12h00