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 2024 Habitant de la commune	Tarif 2024 Habitant hors commune
½ salle	260 €	/
Salle complète	470 €	820 €
Cuisine si traiteur Nom du traiteur : _ _ _ _ _ _ _ _ _	115 €	115 €
Association communale	60 €	/

Règlement	Montant à régler
Arrhes	**50 € demi-salle ou 100€ salle entière** Moyen de paiement : Date de paiement :
Solde	**…..… €** Moyen de paiement : Date de paiement :
Caution	**300 €** Moyen de paiement : Date de paiement :

Nombre De Tables*	……
Nombre De Chaises*	……
Nombre D'estrades*	……

*** A CONFIRMER 1 SEMAINE AU PLUS TARD AVANT LA LOCATION**

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