



COMMUNE  
DE

**BERNEX**

81, route de la Mairie  
74500 BERNEX

Tél. : 04 50 73 60 40

Fax : 04 50 73 65 21

[www.mairie-bernex.net](http://www.mairie-bernex.net)

[contact@mairie-bernex.net](mailto:contact@mairie-bernex.net)

**DEMANDE DE LOCATION  
DE LA SALLE  
DES ASSOCIATIONS**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone (obligatoire) : .....

**Agissant à titre :**

Personnel

De représentant d'un organisme (association, syndic, etc.)

- Nom de l'organisme : .....

- Adresse de l'organisme : .....

- Adresse de facturation : .....

**Sollicite la réservation de la salle des Associations :**

▪ A la date du : .....

▪ A l'occasion de : .....

Fait à ....., Le .....	Signature :
<b>Cadre réservé à l'Administration</b>	
<p><b><u>Avis :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable      <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>A BERNEX, le .....</p> <p>Le Maire, Pierre-André JACQUIER</p>	<p><b><u>Montant à régler au retrait des clefs :</u></b></p> <p>Location de la salle des Associations : .....</p> <p style="text-align: right;">Total : .....</p> <p><b><u>Merci de fournir au moment du retrait des clefs :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- chèque de caution de ..... euros (Trésor Public);</li> <li>- chèque de paiement (Trésor Public);</li> <li>- attestation d'assurance en responsabilité civile;</li> <li>- photocopie de la pièce d'identité (particuliers);</li> <li>- règlement d'utilisation, signé, avec la mention « Lu et approuvé ».</li> </ul> <p><b><u>Attention : caution + paiement + assurance + pièce d'identité au nom du demandeur !</u></b></p>

*Tarifs susceptibles d'être modifiés par délibération du Conseil Municipal en début d'année civile.*