

**ADRESSE**

24, RUE DE CHAMARANDES  
 52000 CHAMARANDES - CHOIGNES

TEL : 03.25.32.22.73

**Demande de location de  
 la salle de convivialité des Hautes Charrières**

NOM : ..... Prénom : .....

Tél : .....

Adresse : .....

.....  
 Nature de la manifestation .....

Réservation : Du ..... à .....H  
 Au ..... à .....H

*En cas de dépassement de ces horaires, la facturation se fera sur la tranche horaire supérieure.*

Compagnie d'assurance : ..... N° de police d'assurance : .....  
*(joindre une attestation d'assurance (responsabilité civile) au nom du demandeur)*

Je soussigné (e) ....., certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle communale, et de la présence d'un limiteur de son. Je m'engage à en respecter toutes les prescriptions. Je dégage toute responsabilité de la commune concernant les dégradations qui pourraient intervenir sur mon matériel de sonorisation suite au déclenchement du limiteur.

A Chamarandes-Choignes, le .....

Signature

**TARIFS DE LA LOCATION**

Tarifs de semaine	Résidents de la Commune	Non-résidents	Associations Extérieures (AG ou repas)	Professionnels
De 9h00 à 17h00	70,00 €	90,00 €	70,00 €	240,00 € (pour 12 heures consécutives)
Soirée	100,00 €	120,00 €	100,00€	
Tarifs de week-end	Résidents de la Commune	Non-résidents	Associations Extérieures	
Du samedi 11h00 au lundi 9h00	170,00 €	210,00 €	170,00 €	
Tarifs pour les associations sportives		De la commune	Extérieures	
		3,50 € de l'heure	7,00 € de l'heure	
Caution des locaux (Chèque encaissé en fonction de l'état des lieux de sortie)		Caution Ménage (Chèque encaissé en fonction de l'état des lieux de sortie)		
500,00 €		150,00€		

**A remplir par le responsable de la salle**

Passation des clés le .....

Chèque de location d'un montant de ..... N° ..... Banque .....

Chèque de caution locaux N° ..... Banque .....

Chèque de caution ménage N° ..... Banque .....

Restitution des clés le .....

Restitution des chèques de caution le .....