



COMMUNE DE WORMELDANGE
B.P. 7 L-5507 WORMELDANGE
Tél. 760031-301 FAX 768492

FICHE DE RESERVATION

DEMANDEUR :

SALLE :

DATE (s): deheures àheures

OCCASION :

NOM DE L'ORCHESTRE :

DROIT D'ENTREE : OUI

NON

NUIT BLANCHE : OUI

NON

MICRO : OUI

NON

CUISINE : OUI

NON

DATE DE LA DEMANDE :

RESPONSABLE : NOM

ADRESSE

TELEPHONE : FAX :

EMAIL :

Un contrôle **obligatoire** des lieux en présence du demandeur sera effectué **avant et après** la manifestation.

Ce contrôle aura lieu le et le à 16.30 heures.

LA REMISE DES CLEFS AURA LIEU LORS DE CES CONTRÔLES

SIGNATURE DU RESPONSABLE :

ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE :

DEMANDE ACCORDEE LE : TAXE DE LOCATION :

SIGNATURE :

SALLE A NETTOYER POUR LE.....