



**DEMANDE DE RESERVATION
DE LA SALLE COMMUNALE**

DEMANDEUR :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

N° téléphone :

Courriel :

RESERVATION :

Du :

Au :

Nature de la manifestation :

Nombre de personnes :

Fait à :

le :

Nom et signature

Demande de réservation à retourner en mairie :

- 9 bis le Bourg – 50340 BENOISTVILLE
- mairie@benoistville.fr