



DEMANDE N°

CONCESSION PAYANTE

**SALLE DE REUNION DU CENTRE
D'HEBERGEMENT**

Cf. délibération 12/2022 du 03/06/2022

DEMANDEUR

NOM + PRENOM :

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

TELEPHONE : MAIL :

OBJET DE LA DEMANDE

DATE	HORAIRES	<u>TYPE D'EVENEMENT</u>	<u>DETAIL DE L'EVENEMENT</u>
...../...../.....	...h.... àh....		
...../...../.....	...h.... àh....		
...../...../.....	...h.... àh....		

Koné, le/...../..... SIGNATURE :

NB : afin de traiter convenablement la demande d'occupation, elle doit parvenir au SAS dans un délai de deux mois avant la date de début d'occupation.

AVIS DU MAIRE ou de son représentant :

Avis :

- FAVORABLE
 DEFAVORABLE

Remarques :

Koné, le :/...../..... SIGNATURE :