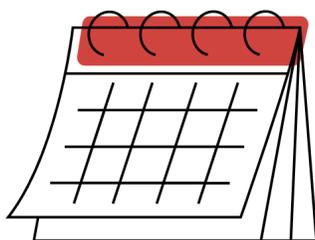




**SAINT JEAN  
DU GARD**  
AL SOUREL DE LA LIBERTA

MAIRIE



REPUBLIQUE FRANÇAISE  
DÉPARTEMENT DU GARD

# DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE COMMUNALE

Nom/Prénom : .....

Association : .....

Téléphone : .....

Motif de la réservation: .....

SALLE DEMANDÉE	
PAULHAN HAUT	
PAULHAN BAS	
PAULHAN PARC	
SALON ACCUEIL	
LA MUSE	
BRION	
STEVENSON	
AMPHITÉÂTRE	
MARCHÉ COUVERT	
GYMNASE	
PLACE DU MARCHÉ	
PLACE AUGUSTINE SOUBEIRAN	
AUTRE .....	

Date et heure d'entrée et sortie:

...../...../.....

AU

..... H .....

...../...../.....

..... H .....

Signature du demandeur:

Signature du Maire  
ou de l'Adjoint délégué: