



Mise à disposition du
CENTRE SPORTIF ROLL DELLES

Désignation de la salle : _____

		Durée de la manifestation
Date	de _____ à _____ hrs	de _____ à _____ hrs
Date	de _____ à _____ hrs	de _____ à _____ hrs
Date	de _____ à _____ hrs	de _____ à _____ hrs

Genre de la manifestation _____

Organisé par (club, association) _____

Nom et prénom du demandeur _____

Adresse _____ CP et Localité _____

Tél. / GSM _____ E-mail _____

Compte bancaire n° obligatoire : LU _____

ÉQUIPEMENT

Tables		Podium		Micro	
Chaises		Buvette		Douches/ vestiaires	

Vin d'honneur pour _____ invités de ____ à ____ hrs

Divers _____

Remarques

Signature du demandeur _____ Date _____

Vu l'officier de prévision _____	Date _____
Autorisation du concierge _____	Date _____
Vu et autorisé Mondorf-les-Bains, le _____ Signature _____ Le bourgmestre	

Administration communale de Mondorf-les-Bains