



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCATION DE SALLE

bibliotheque.locations@ville-grasse.fr / Tel: 04-97-05-59-18

Nom de l'organisateur :

Nom de la manifestation :

Nature de l'événement :

Organisateur :

Association SIRET n°

Joindre une copie des statuts

Organisme privé SIRET n°

Joindre un Kbis

Organisme public

Contact :

M. Mme - Nom et prénom :

En qualité de

Adresse :

C.P./ Ville :

Tél :

Mail :

Espaces demandés :

Villa Saint Hilaire

Auditorium « Salle Marguerite Burnat-Provins

Médiathèque Charles Nègre

Auditorium « le Pixel » et le foyer

Heure du conte « Le zoom » et le foyer

Auditorium « le Pixel », le foyer et les espaces logistiques

Heure du conte « Le zoom », le foyer et les espaces logistiques

Le foyer et les espaces logistiques

Salle de formation Pop'up

Atelier avec accès autonome 47/49

Studio

Terrasse

RAPPEL : Pas de réseau dans le Zoom et le Pixel



Date souhaitée et horaires :

Autres option(s) de dates :

Date et horaire installation :

Date et horaire démontage :

Nombre de personnes attendues :

ORGANISATION DE L'ÉVÈNEMENT

| Besoins matériels → précisez le nombre | Réservé à l'administration |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Micro(s) | |
| <input type="checkbox"/> Table(s) | |
| <input type="checkbox"/> Mange-debout | |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur | |
| <input type="checkbox"/> Vidéoprojecteur | |
| <input type="checkbox"/> Paperboard numérique | |
| <input type="checkbox"/> Lumière scénique/projecteurs | |
| <input type="checkbox"/> Visioconférence | |
| <input type="checkbox"/> Accès Internet pour intervenant | |
| <input type="checkbox"/> Autres.... | |

SSIAP

Technicien son et lumière

J'accepte que la caution soit encaissée en cas d'annulation tardive, de fraude ou de dégradation.

Je m'engage à respecter les horaires indiqués sur ce document.

Fait à le

Signature de l'utilisateur,