



Contact :

Centre de Ressources et d'information de la Vie
Associative
02 98 00 83 94
maisondesassociations@mairie-brest.fr
www.mda-brest.net
Facebook : Maison des associations ville de Brest

Correspondance à adresser à :

Maison des Associations
6 rue Pen Ar Créach
29200 BREST

Formulaire de réservation ponctuelle de salle

Nom et coordonnées de l'association et du demandeur

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° SIRET :

Nom et prénom du représentant légal :

Téléphone :

E-mail :

• **Coordonnées de la personne utilisatrice de la salle**

Nom et prénom :

Téléphone :

E-mail :

Votre demande de réservations de salles

Type d'activité (Réunions de travail ou publique, formation, AG, conférence ou séminaire, réception ou autre)	Jours	Dates	Horaires

Nombre de personnes :

Besoins annexes à votre réservation de salle :

- Connexion internet Oui Non
- Vidéo projecteur Oui Non
- Tableau Oui Non
- Matériel audio Oui Non
- Autres matériel techniques Oui Non

Veillez Précisez

Accompagnement de la MDA sur la mise en place de votre projet Oui Non

Veillez précisez

Description des locaux

Salles municipales		Capacité d'accueil	Type d'événements	Votre choix
Maison des Associations 6 rue Pen Ar Créach 29200 Brest	RDC : 1 salle 1 ^{er} étage sans ascenseur : 6 salles 2eme étage sans ascenseur : 4 salles	19, 30 ou 80 personnes	Réunions, conférences, assemblées générales, formations et séminaires	
Salle Sauty 4 rue Colonel Fonferrier 29200 Brest	RDC surélevé : 1 salle	15 personnes	Réunions, assemblées générales	
Salle Tessier 4 rue Colonel Fonferrier 29200 Brest	RDC surélevé : 1 salle	30 personnes	Réunions et assemblées générales	
Salle Tissot 4 rue Stiffelou 29200 Brest	Plain-pied : 1 salle Accès PMR	30 personnes	Réunions et assemblée générale	
Espace associatif Lambézellec 8 rue Pierre Corre 29200 Brest	Plain-pied : 3 salles Accès PMR	15 ou 30 personnes	Réunions assemblée générale	

Pièces justificatives à joindre
(cette demande ne sera pas prise en compte sans les justificatifs)

- Attestation d'assurance responsabilité civile à jour
- Numéro récépissé de la préfecture (si nouvelle demande)
- Les statuts de l'association (si nouvelle demande)

<i>Cadre réservé à l'administration</i> Date de dépôt de la demande : Date de validation : <i>Visa de l'élu ou directeur</i>	Pour le demandeur Nom : Prénom : Fonction : Le : <i>(Précédée de la mention « lu et approuvé »)</i> Signature :
---	--