



Contact :
Centre de Ressources et d'information de la Vie
Associative
02 98 00 83 94
maisondesassociations@mairie-brest.fr

Correspondance à adresser à :
Maison des Associations
6 rue Pen Ar Créach
29200 BREST

Formulaire de réservation annuelle de salle

Nom et coordonnées du demandeur

Nom de la structure :

N° SIRET :

Nom et prénom du représentant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Demande de réservation

Objet de la manifestation :

Jours de la semaine (horaires, périodicité) :

.....

.....

Besoins particuliers (ordinateur, écran, vidéoprojecteur) :

Activité/ type d'évènement : Réunion Atelier Conférence Autre, précisez :

Nombre de personnes :

Nom et prénom du contact :

Téléphone portable :

Description des locaux

Salles municipales	Composition des salles	Capacité d'accueil	Votre choix
Maison des Associations 6 rue Pen Ar Créach 29200 Brest	RDC : 2 salles 1 ^{er} étage sans ascenseur : 3 salles	10, 19 ou 30 personnes	
Salle Sauty 4 rue Colonel Fonferrier 29200 Brest	RDC surélevé : 1 salle	15 personnes	
Salle Tessier 4 rue Colonel Fonferrier 29200 Brest	RDC surélevé : 1 salle	30 personnes	
Salle Tissot 4 rue Stiffelou 29200 Brest	Plain-pied : 1 salle	30 personnes	
Salles Lambezellec 8 rue Pierre Corre 29200 Brest	Plain-pied : 3 salles	15, 15 ou 30 personnes	

Pièces justificatives à joindre à la demande

Attestation responsabilité civile

Numéro récépissé de la préfecture

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

