



DEMANDE DE PRÊT DE SALLES MUNICIPALES 2025 Associations

Demandeur : Association

Représenté par *Nom* *Prénom*

Adresse mail : Tel :

EVENEMENT N°1 : Titre

Nature de l'événement :

- Assemblée Générale / Réunion
- Manifestation non ouverte au public
- Manifestation ouverte au public
- Manifestation culturelle intégrant le programme « Remue Méninges »
- Autre, précisez :

La manifestation :

- générera-t-elle des recettes ? **oui** **non**
- nécessitera-t-elle un débit de boisson ? **oui** **non** (à faire 3 semaines avant la manifestation minimum)

Selon la nature de votre événement, il peut être nécessaire de réaliser une Note Technique d'Organisation et/ou de nous adresser un contenu pour parution dans le programme culturel « Remues Méninges ». Dans ce cas, les services de la Ville reviendront vers vous.

Dates souhaitées :

Préférence 1 : Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

Préférence 2 : Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

Préférence 3 : Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

Heure d'entrée Cliquez ici pour entrer une date. , Heure de sortie Cliquez ici pour entrer une date.
(Installation et rangement compris)

Salle souhaitée :

Salle Alfred Domagala Salle des fêtes Jean Zay

La salle Brice Fouquet est indisponible pour cause de travaux

Nombre de personnes attendues :

Besoins :

Besoins techniques (son, lumières, projection) :

Besoin d'une cuisine (indiquez maintien au chaud ou cuisson) :

Autres besoins :

Informations complémentaires :

.....

.....

EVENEMENT N°2 : Titre

Nature de l'événement :

Assemblée Générale / Réunion

Manifestation non ouverte au public

Manifestation ouverte au public

Manifestation culturelle intégrant le programme « Remue Méninges »

Autre, précisez :

La manifestation :

- générera-t-elle des recettes ? **oui** **non**
- nécessitera-t-elle un débit de boisson ? **oui** **non** (à faire 3 semaines avant la manifestation minimum)

Selon la nature de votre événement, il peut être nécessaire de réaliser une Note Technique d'Organisation et/ou de nous adresser un contenu pour parution dans le programme culturel « Remues Méninges ». Dans ce cas, les services de la Ville reviendront vers vous.

Dates souhaitées :

Préférence 1 : Du **au**

Préférence 2 : Du **au**

Préférence 3 : Du **au**

Heure d'entrée , **Heure de sortie**

(Installation et rangement compris)

Salle souhaitée :

Salle Alfred Domagala Salle des fêtes Jean Zay

La salle Brice Fouquet est indisponible pour cause de travaux

Nombre de personnes attendues :

Besoins :

Besoins techniques (son, lumières, projection) :

Besoin d'une cuisine (indiquez maintien au chaud ou cuisson) :

Autres besoins :

Informations complémentaires :

.....

.....

EVENEMENT N°3 : Titre

Nature de l'événement :

Assemblée Générale / Réunion

Manifestation non ouverte au public

Manifestation ouverte au public

Manifestation culturelle intégrant le programme « Remue Méninges »

Autre, précisez :

La manifestation :

• générera-t-elle des recettes ? **oui** **non**

• nécessitera-t-elle un débit de boisson ? **oui** **non** (à faire 3 semaines avant la manifestation minimum)

Selon la nature de votre événement, il peut être nécessaire de réaliser une Note Technique d'Organisation et/ou de nous adresser un contenu pour parution dans le programme culturel « Remues Méninges ». Dans ce cas, les services de la Ville reviendront vers vous.

Dates souhaitées :

Préférence 1 : Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

Préférence 2 : Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

Préférence 3 : Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

Heure d'entrée Cliquez ici pour entrer une date. , Heure de sortie Cliquez ici pour entrer une date.

(Installation et rangement compris)

Salle souhaitée :

Salle Alfred Domagala Salle des fêtes Jean Zay

La salle Brice Fouquet est indisponible pour cause de travaux

Nombre de personnes attendues :

Besoins :

Besoins techniques (son, lumières, projection) :

Besoin d'une cuisine (indiquez maintien au chaud ou cuisson) :

Autres besoins :

Informations complémentaires :

.....

.....

Votre contact :

Sarah PEREIRA

Référente Vie Associative et Manifestations

02 38 22 38 84 / vie-associative@ingre.fr

Document complété à renvoyer

à : vie-associative@ingre.fr

Au plus tard le 20 janvier 2024

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue le

Remarques :

.....