

1 – SALLE COMMUNALE DEMANDÉE

Dénomination :

Adresse :

2 – DEMANDEUR

Nom (ou raison sociale) du demandeur :

Prénom :

Date de naissance Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : Adresse mail :

Type de demandeur : Association Particulier Entreprise Collectivité École/Collège

3 – ÉVÉNEMENT

Type de manifestation :

Date : Horaires :

Nombre de personnes : Public : Personnel :

4 – PRESTATAIRES

En cas d'utilisation de l'espace traiteur, indiquer les coordonnées du traiteur

Nom (ou raison sociale) : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Adresse mail :

En cas d'utilisation de l'espace scénique, indiquer les coordonnées du prestataire artistique

Nom (ou raison sociale) : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Adresse mail :

En cas d'intervention technique (lumières et sons), indiquer les coordonnées du prestataire technique

Nom (ou raison sociale) : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Adresse mail :

5 – TARIFICATION

Montant total de la location :

Pour accord,
Le Maire,
Emmanuel HOUDUS

Fait en double exemplaire à Val-Couesnon,

Le : ____ / ____ / _____

Le demandeur,

Les informations personnelles recueillies sur cette fiche sont nécessaires pour l'instruction de votre demande de location. Il s'agit d'une obligation légale dont le caractère est obligatoire. Elles sont enregistrées et transmises aux services de la collectivité territoriale en charge de leur traitement et conservées pendant une durée de 12 mois. Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé – CS 13600 - 35236 Thorigné-Fouillard cedex ou à dpd@cdg35.fr