

MAISON DÉPARTEMENTALE DES SPORTS

1^{ER} ETAGE

Association ou structure :

Président ou responsable :

Coordonnées (obligatoire pour les utilisateurs non-résidents) :

- o Adresse :
- o Téléphone :
- o Courriel :

Date et horaires de la réunion : Le _____
De _____ h à _____ h

(NB : La réservation doit se faire minimum une semaine à l'avance !)

Objet de la réservation :

AG	Débat / Conférence
Réunion de bureau	Formation
Comité Directeur	Autres :

Ecran Numérique Interactif :

Tableau Paper-board	Visio-Conférence
Ecran (projection à partir d'un PC)	

(NB : Plusieurs choix possible – la visio-conférence devra faire l'objet d'un rdv avec le Département !)

Nombre de participants : _____ (Salle limitée à 19 personnes-14 chaises disponibles)

Je soussigné(e), _____, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
Le non-respect de l'une des prescriptions du règlement intérieur entrainera le non-renouvellement de toute demande d'utilisation des locaux ou matériel mis à disposition.

Fait à Avignon, le _____