

DEMANDE DE LOCATION DE SALLE MUNICIPALE

Je soussigné (e) : NOM :Prénom :

Domicilié(e) :

.....

Téléphone : @ :

Sollicite par la présente la location de la salle de :

Date de la manifestation :

Nombres de personnes :

Nature de la manifestation (réunion, vin d'honneur, repas, etc) :

Durée totale de l'occupation : du..... à partir deh

au..... jusqu'à.....h

Fait à Lamballe, le

Signature :

Document à adresser au :

Service Vie Associative – 5, rue Simone Veil – BP 90242 – 22402 LAMBALLE Cedex

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la planification et gestion des salles. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service informatique : droitacc@mairie-lamballe.fr.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.