



Administration Communale  
Rue du Château, 1  
6140 Fontaine-l'Évêque

Fontaine-l'Évêque, le 13 September 2018

## SERVICE PATRIMOINE

Du lundi au jeudi de 8h30–11h30 et 13h30-16h00  
Fermé le mercredi matin  
Vendredi 8h30-11h30  
Tel. : 071.54.81.69/84/45  
Agents : SEGATTO M.– PRIMUS C.– METTENS V.

[economique@villedefontaine.be](mailto:economique@villedefontaine.be)

A RENVoyer, DUMENT COMPLETE, DATE ET SIGNE, A L'ADMINISTRATION COMMUNALE, **SERVICE PATRIMOINE**, CHÂTEAU BIVORT A FONTAINE-L'EVEQUE **3 MOIS AVANT** LA DATE SOLLICITEE

### FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCATION

LOCATION DE SALLES COMMUNALES OU DE REFECTOIRES SCOLAIRES

#### A. COORDONNES COMPLETES DU CANDIDAT OCCUPANT

(CASE A REMPLIR SI VOUS AGISSEZ EN TANT QUE PARTICULIER)

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT OCCUPANT	
N° TELEPHONE/GSM	
N° FAX	
ADRESSE MAIL	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE	

#### B. COORDONNES COMPLETES DE L'ASSOCIATION

(CASE A REMPLIR SI VOUS AGISSEZ EN TANT QU'ASSOCIATION)

NOM DE L'ASSOCIATION	
TYPE D'ASSOCIATION ET ACTIVITES EXERCEES	
SIEGE DE L'ASSOCIATION	
NOM DU REPRESENTANT/RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION	
N°TELEPHONE/GSM	
ADRESSE MAIL	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE	

#### C. INFORMATIONS RELATIVES A LA LOCATION SOLLICITEE

DATE DE LA LOCATION SOLLICITEE	PREND COURS LE	.../.../.... à .....H...
	SE TERMINE LE	.../.../.... à .....H....
SALLE COMMUNALE DEMANDE	<input type="radio"/> SALLE MOULINEAU – 155 PERSONNES MAX <input type="radio"/> SALLE MATAGNE – 150 PERSONNES MAX	
REFECTOIRE SCOLAIRE DEMANDE	<input type="radio"/> REFECTOIRE DES TROIS BONNIERS SANS CUISINE 176 PERSONNES MAX <input type="radio"/> REFECTOIRE DES TROIS BONNIERS AVEC CUISINE 176 PERSONNES MAX <input type="radio"/> REFECTOIRE A.BIENFAIT SANS CUISINE 172 PERSONNES MAX <input type="radio"/> REFECTOIRE A.BIENFAIT AVEC CUISINE 172 PERSONNES MAX <input type="radio"/> REFECTOIRE R.CARPIN AVEC CUISINE 91 PERSONNES MAX	
BUT DE LA LOCATION	<input type="radio"/> SPECTACLE THEATRAL <input type="radio"/> DINER <input type="radio"/> SOUPER <input type="radio"/> CONFERENCE <input type="radio"/> AUTRE (A PRECISER)	
ASSURANCE RESPONSABILITE CIVIL : 18,50 € (FACULTATIF)	OUI - NON	
ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE PERSONNELLE DU CANDIDAT/ASSOCIATION (PREUVE A APPORTER)	OUI - NON	
NOMBRE DE PERSONNES PREVUES DANS LA SALLE/REFECTOIRE	..... PERSONNES	

**!/ LE MATERIEL DISPONIBLE DANS LES LOCAUX LOUES DOIT ETRE RENDU DANS UN ETAT DE PROPRETE IMPECCABLE SOUS PEINE DE NON RESTITUTION DE LA CAUTION.**

**D. REMARQUE(S) EVENTUELLE(S) DU CANDIDAT  
OCCUPANT/ASSOCIATION**

FAIT A \_\_\_\_\_, LE ...../...../.....

NOM ET PRENOM DU DECLARANT :

SIGNATURE :