



MAISON ARCHIMBAUD

Commune de Vollore-Ville
FICHE DE RÉSERVATION – Ateliers

1. DEMANDEUR

Nature du demandeur	☐ Association ☐ Particulier ☐ Autre
Association / Nom	
Nom du responsable	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	

2. LOCATION

Atelier souhaité	☐ Atelier 1 (15 m ²) ☐ Atelier 2 (30 m ²)
Nombre de personnes	
Date(s)	Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
Durée souhaitée	☐ Semaine ☐ Mois

3. TARIFS DE LOCATION

Atelier 1 (15 m ²) — Semaine (25 €) / Mois (100 €)	_____ €
Atelier 2 (30 m ²) — Semaine (40 €) / Mois (160 €)	_____ €
TOTAL À RÉGLER	_____ €

4. PIÈCES À FOURNIR

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile ☐ Consignes de sécurité et règlement signés

5. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Le demandeur reconnaît avoir pris connaissance du tarif (3.tarifs de location), des consignes de sécurité et du règlement intérieur de la Maison Archimbaud (au verso de cette fiche), et s'engage à les respecter.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____	Signature du demandeur :
-------------------------------------	--------------------------

Cadre réservé à la mairie

Bon pour accord,

Le maire, Olivier LEVIGNE

Date : ____ / ____ / ____ Signature :