



MAISON ARCHIMBAUD

Commune de Vollore-Ville

FICHE DE RÉSERVATION – Rez-de-chaussée

1. DEMANDEUR

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

2. RÉSERVATION

Espace et forfait souhaité	☐ Cuisine - Atelier culinaire (30 m²)	☐ 1/2 journée (30€)	☐ Journée (50€)
	☐ Espace culture -Animations (30 m²)	☐ 1/2 journée (30€)	☐ Journée (50€)
	☐ RDC (100 m²) -Évènement	☐ 1/2 journée (100€) ☐ Soirée (100€)	☐ Journée (150€) ☐ Forfait nettoyage (50€)
Nombre de personnes			
Date(s)	Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____		
Horaires	De ____ h ____ à ____ h ____ (demi-journée : 9h-13h / 14h-18h — journée : 9h-18h)		

3. TARIFS DE LOCATION

	€
TOTAL À RÉGLER	€

4. PIÈCES À FOURNIR

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

Pour la location RDC : Chèques de caution (ordre : Trésor Public) ☐ ménage 200 € ☐ dégradations 300 €

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 :