



MAIRIE DE LAUZERVILLE
TÉL. 05 61 39 95 00
FAX : 05 61 75 96 06

DEMANDE DE LOCATION DE LA SALLE DES JEUNES

Nom, prénom du responsable légal :

.....

Nom, prénom du loueur :

.....

Adresse :

.....

.....

Adresse mail :

.....

Téléphone :

.....

Date de réservation :

.....

Deh..... à h.....

Caractère de la réunion :

.....

Nombre de personnes :

.....

Date et signature :

.....