



## PLACE CLEMENT ADER

Avenue de la Mairie  
31600 EAUNES

### RESERVATION ASSOCIATION

NOM de l'ASSOCIATION : .....

NOM du RESPONSABLE : .....

ADRESSE : .....

TEL : ..... Mail : .....

MOTIF DE LA RESERVATION :  
.....

DATE : ..... HEURES : de ..... H ..... à ..... H.....

#### **Documents à fournir :**

- Attestation d'assurance couvrant la date et le lieu de l'évènement fournie.
- Je reconnais avoir reçu notification ce jour de la convention d'occupation.

EAUNES, le.....

Signature du demandeur :

#### **AUTORISATION :**

**Je soussigné A. SOTTIL, Maire d'EAUNES, autorise l'association citée, ci-dessus à occuper la place Clément ADER à la date précédemment indiquée.**

**En Mairie le.....**

**Le Maire**