



SALLE DE REPETITION/ MISE à DISPOSITION

1. DEMANDE DE MISE A DISPOSITION

Nom du groupe, de l'artiste:

Noms, prénoms et adresses des membres du groupe: _____

Genre de Musique: _____

Durée souhaitée de la mise à disposition (max. 12 mois successifs):

Responsable du groupe: _____

Numéro de téléphone du responsable du groupe: _____

Adresse e-mail du responsable du groupe: _____

Autres informations utiles: _____

Indication de préférence de plages de mise à disposition:

Mise à disposition mensuelle:

Durée de la mise à disposition (1-12 mois)



Heures	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
14-15					
15-16					
16-17					
17-18					
18-19					
19-20	/	/	/		

La mise à disposition se fera en fonction de la disponibilité de la salle en application des conditions contractuelles et tarifaires ci- après-

La mise à disposition deviendra effective après signature d'un contrat à disposition.

Les personnes fréquentant les espaces de la Maison de Jeunes devront se conformer aux conditions générales de mise à disposition de même qu'au règlement interne.

Toutes les parties du présent document doivent être dûment remplies.

Date de la demande: _____

Signature du responsable du groupe: _____

Signature du représentant légal du responsable du groupe:
