



70, rue des Rougemonts  
76116 SERVAVILLE-SALMONVILLE  
Tél. : 02 35 23 40 31

## RÉSERVATION DE LA SALLE POLYVALENTE

Convention entre le locataire ou une association  
et la Mairie de Servaville-Salmonville

- **Date et horaires** : .....

- **Nom, Prénom** : .....

- **Personne habitant la commune** :  OUI  NON - **Association** :  OUI

- **N° de téléphone** : .....

- **LOCAL** (rayer les mentions inutiles) :

**SALLE DE CEREMONIE**                      **ET**                      **OU**                      **SALLE DE SPORT**

- **MONTANT DE LA RESERVATION** : ..... € \*

\* Attention : Le montant des réservations est révisé au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année

- **Activités** : .....

- **Besoin montage estrade (80€)** :  OUI  NON (Uniquement salle de sport)

- **Forfait ménage (80€)** :  OUI  NON      **Vaisselle (1€/couvert)** :  OUI  NON

**Personnes à joindre en cas de besoin :**

**Responsable Salle : 07 72 39 80 16 - Mairie : 02 35 23 40 31**

- Je certifie avoir pris connaissance des consignes générales de sécurité, du règlement intérieur et du plan d'évacuation, ainsi que des consignes d'évacuation des personnes en situation de handicap.

- Je certifie avoir procédé avec l'exploitant à une visite de l'établissement liée à la location et à une reconnaissance des voies d'accès et des issues de secours.

- Je certifie avoir reçu de l'exploitant une information sur la mise en œuvre de l'ensemble des moyens de secours, dont dispose l'établissement (extincteur, déclenchement des alarmes, téléphone...).

- Je certifie être en mesure de fournir une attestation d'assurance en responsabilité civile le jour de la location.

- Je certifie réserver la salle polyvalente aux dates et heures ci-dessus citées et verse un chèque d'arrhes pour l'enregistrement de la réservation :

Chèque d'arrhes n°..... Banque : ..... Montant : ..... €

Fait à SERVAVILLE-SALMONVILLE, le .....

**Pour L'exploitant  
(Signature)**

**Le Locataire  
(Signature)**