

**ESPACE ANDRE ANGOT – 2 rue de la Libération – 02 29 40 17 23**

**DEMANDE de LOCATION**  
**CONTRAT de LOCATION**  
**CONSIGNES de SECURITE**

CONTRAT N° : ...../.....  
(1 exemplaire au demandeur)

**DEMANDE de LOCATION : à compléter par le Demandeur**

**Demandeur – Nom Prénom** : .....  
**représentant l'Association** : .....  
: .....

Président ☐

Secrétaire ☐

Trésorier ☐

- ☐ Association communale  
☐ Association du Pays Glazik  
☐ Association extérieure

☐ Entreprise/groupement

☐ Particulier

Adresse complète : .....  
: .....  
: .....  
Téléphone/fax/adresse mail : .....

**Nom Prénom du Responsable de l'organisation** : .....  
(si différent des données ci-dessus)

Qualité : .....  
Adresse complète : .....  
: .....  
: .....  
Téléphone/fax/adresse mail : .....

***Demande la location à l'espace André ANGOT :***

**le..... de .....h..... à .....h.....**

**Objet de la manifestation :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Apéritif/Vin d'honneur      | <input type="checkbox"/> Réunion            |
| <input type="checkbox"/> Buffet froid                | <input type="checkbox"/> Assemblée générale |
| <input type="checkbox"/> Repas chaud                 | <input type="checkbox"/> Exposition         |
| <input type="checkbox"/> Représentation/Théâtre      | <input type="checkbox"/> Concert            |
| <input type="checkbox"/> Activités sportives : ..... |   |
| <input type="checkbox"/> Autre : .....               |   |

**Commune d'origine du traiteur :** .....**Nombre de personnes attendues :** .....**Définition des besoins :**

- ☐ Plateau sportif – 425 € + 200 € (participation charge de fonctionnement)
- ☐ Salle le Langelin (80 m²) – 127 €
- ☐ Salle le Pont Neuf (40 m²) – 75 €
- ☐ Office – 75 €
- ☐ Sonorisation – 116 €
- ☐ Boulodrome
- ☐ Tables (1.20 x ...)                      nombre : .....
- ☐ Chaises                                      nombre : .....
- ☐ Forfait ménage
- ☐ Nettoyage fait par les utilisateurs

---

**CONSIGNES de SECURITE – voir le règlement**

La surveillance des établissements doit être assurée pendant la présence du public. Ainsi, le service de sécurité incendie doit être assuré par un agent de sécurité agréé. Il devra être présent avant l'arrivée du public pour vérifier tous les points de sécurité, et pendant toute la manifestation.

**Personnel de sécurité :**

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

---

**Je soussigné, ....., déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur de l'Espace André ANGOT et accepte les modalités d'utilisation de la salle.**

Fait à ..... le

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

## PARTIE RESERVEE A LA MAIRIE

### Tarif :

<input type="radio"/> Grande salle.....	425 €
<input checked="" type="radio"/> Participation charges de fonctionnement.....	200 €
<input type="radio"/> Salle le Langelin (80 m²) .....	127 €
<input type="radio"/> Salle le Pont Neuf (40 m²) .....	75 €
<input type="radio"/> Office .....	116 €
<input type="radio"/> Sonorisation .....	175 €
<input type="radio"/> Forfait ménage :	
Plateau : 170€ <input type="checkbox"/> Salle le Langelin : 70€ <input type="checkbox"/> Salle le Pont Neuf : 60€ <input type="checkbox"/> Office : 85€ <input type="checkbox"/>	€

**TOTAL** .....

### A LA RESERVATION :

#### Caution :

- |   |       |                                |
|---|-------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Location                  | 550 € | Réglée le.....chèque n°.....   |
| <input type="radio"/> Ménage salle le Langelin  | 70 €  | } Réglée le.....chèque n°..... |
| <input type="radio"/> Ménage salle le Pont Neuf | 60 €  |                                |
| <input type="radio"/> Ménage plateau...         | 170 € |                                |
| <input type="radio"/> Ménage Office...          | 85 €  |                                |

#### Acompte :

- ☐ Acompte sur le règlement (50%) .....-..... €

Réglé le .....chèque n°.....

#### Assurance :

- ☐ Attestation d'assurance du .....Compagnie :.....

### A LA REMISE DES CLES :

- ☐ Solde du règlement : .....€

Réglé le .....chèque n°.....

Demande ACCORDEE – REFUSEE

Horaires : .....

Fait à EDERN, le .....

**Le Maire,**  
**Jean-Paul COZIEN**