

## DEMANDE DE LOCATION SALLE LEON CARAVEILHE

**NOM**

**Prénom**

**Adresse**

**Téléphone**

**Portable**

Date de la demande.....

**Désire louer la salle Léon CARAVEILHE pour le.....**

Horaires de la location.....

Nature de la manifestation.....

Nombre de personnes accueillies.....

**Prix de la location :**

**250€** pour les particuliers Vinassanais.

**600€** à des restaurateurs et aux non Vinassanais.

Un chèque de caution de **500€** sera versé lors de la signature de la convention.

**UNE ATTESTATION ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE EST EXIGEE.**

Des arrhes pour un montant de 25% de la location, soit .....seront versées le jour de la remise du contrat de location, le solde sera versé avant la location.

**Fait à Vinassan, le .....**

**Bon pour accord**

**(A RECOPIER)**

**Signature du demandeur**