MAIRIE DU MAY-SUR-EVRE

ASSOCIATION : .....

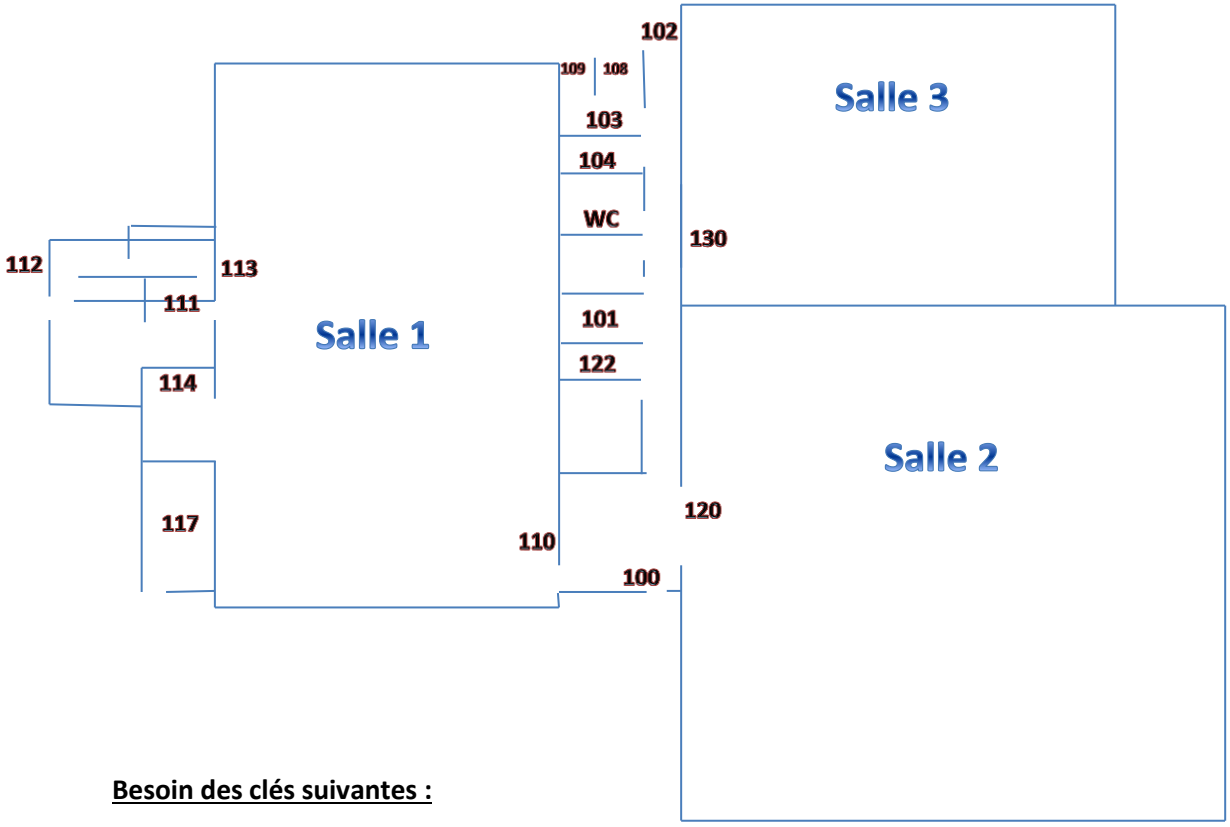
Nom et prénom du détenteur de la clé.....N° de la clé .....

DATE DE LA MANIFESTATION :.....LIEU : .....

NATURE DE LA MANIFESTATION : .....Tél : .....

Adresse mail de l'association :..... @.....

PLAN DES 3 SALLES DE SPORTS (parc des sports) avec numéro des clés à demander lors d'une manifestation



<u>Besoin des clés suivantes :</u>

		Mettre une croix	Date	Heures de … à …	Date	Heures de … à …
100	Entrée principale					
101	Infirmerie salle 2 et 3					
102	Entrée préau					
103	Vestiaire dame					
104	Vestiaire homme					
108	Local mairie					
109	Chaufferie salle 3					
110	salle 1 intérieure					
111	Infirmerie salle 1					
112	Entrée salle 1 extérieure					
113	Couloire salle 1 vestiaires WC					
114	Local matériel salle 1					
117	Chaufferie salle 1					
120	Salle 2					
122	Local matériel salle 2					
130	Salle 3					

Date de la demande : .....

Signature :