

DEMANDE D'UTILISATION PONCTUELLE D'UN ÉQUIPEMENT CULTUREL MUNICIPAL

Ce formulaire est à déposer, au minimum 8 semaines avant la date demandée, soit en le renvoyant par courriel à vie.associative@lessablesdolonne.fr, soit en le déposant directement au Guichet Unique Associatif, Mairie annexe du Château d'Olonne ou dans les accueils des Mairies. **ATTENTION : La réception de cette demande ne vaut pas validation**

- Nom de l'association ou de l'organisme :
- Adresse de l'association ou de l'organisme :
- Nom, Prénom et qualité (Président, Secrétaire, Directeur) du demandeur :
- Tél. Courriel @
- Personne à contacter si différente du demandeur :
- Date demandée : Horaires :
- Motif de l'utilisation envisagée :
- Nombre de personnes attendues :
- Équipement sollicité (cocher la case correspondante) :

1/ Salles de spectacle

- Salle de la GARGAMOELLE** (147 personnes + 2 PMR)
- Salle de la LICORNE** Hâvre d'Olonne (259 personnes dont 6 PMR + 50 strapontins)
 Sono (vidéoprojecteur + sono – sans régisseur)
 Technique type conférence, cinéma... Technique spectacle (type théâtre, danse, concert ...)
- AUDITORIUM** St Michel (433 personnes dont 150 au balcon)
 Technique type conférence, cinéma... Technique spectacle (type théâtre, danse, concert ...)

2/ Espaces d'exposition

- PRIEURE SAINT NICOLAS** **SALLE DES GARDES** **Abbaye SAINT JEAN D'ORBESTIER**
- Hall de L'HÔTEL DE VILLE PRINCIPAL** **GALERIE DES RIAUX** **OFFICE DE TOURISME** Olonne

3/ Autres lieux

- AIRE DES VALLÉES** scène avec loges pelouse Sanitaires
- JARDIN DU TRIBUNAL** avec loges avec billetterie

J'atteste avoir souscrit une assurance en responsabilité civile auprès de la société d'assurances :

N° de police

Fait aux Sables d'Olonne, le

Signature du demandeur

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

| | |
|---|---|
| Demande arrivée le <input type="text"/> | Si NON motif : <input type="text"/> |
| Accusé de réception envoyé le <input type="text"/> | <u>VISA service ou élu(e)</u> |
| Envoie service gestionnaire le <input type="text"/> | |
| Réservation validée : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | |
| Si OUI <input type="checkbox"/> A titre gratuit | |
| <input type="checkbox"/> A titre onéreux - Tarif <input type="text"/> | Retour service gestionnaire le <input type="text"/> |
| Réponse définitive envoyée le <input type="text"/> | |