



Commune de Savigny

Forum : Demande de réservation

sélectionner
les locaux souhaités

REZ INFERIEUR

- ☐ Salle de conférences
☐ Loges

REZ SUPERIEUR

- ☐ Salle de spectacles
☐ Buvette
☐ Foyer
☐ Hall
☐ Scène
☐ Cuisine

Organisateur(s) :

Société, Association etc...

.....

.....

.....

.....

Titulaire / Bénéficiaire / responsable du contrat :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Adresse :

NP, localité :

Téléphones :

Courriel :

Date(s), horaires souhaités, utilisation pour (ex : préparation-répétition / banquet / rangement) :

..... de heures à heures

..... de heures à heures

..... de heures à heures

Répétition (Générale) de heures à heures

Genre de manifestation : Nombre de participants :

Traiteur professionnel obligatoire (raison sociale, site internet):

.....

Intervenants (coordonnées complètes) :

☐ Caution

☐ TMS, technique musique et son, partenaire responsable

☐ **Parcage, service obligatoire** (art.7 cg), **dès 200 pers.**, mise en place, **exécution par sté de parcage, avec contrat**

par entreprise externe : nom de l'entreprise :

..... contrat validé, daté, signé par les deux parties, transmis à la Commune : date : ☐ oui ☐ non

Prévoyez-vous :

- ☐ Pocama
☐ Loto
☐ Tombola

- ☐ Vente d'alcool
☐ Vente de billets d'entrée
☐ Autre vente

Utilisation de la vaisselle envisagée : ☐ oui ☐ non

Autres renseignements ou observations :

.....

Les signataires titulaires responsables de la demande de location engagent leur responsabilité pour la couverture des dommages aux locaux et matériel résultant de l'utilisation autorisée et déclarent avoir connaissance des conditions générales de location et tarifaires à valider (**date et signature de chaque page**), (voir annexes).

Lieu et date :

Signatures :

Document comprenant toutes les annexes
à transmettre dûment complété, daté et signé à :

Validation demande :

Par commune de Savigny :

0726

Commune de Savigny Réception générale
Route de Mollie-Margot 4, 1073 Savigny
Mail : reservations@savigny.ch ☎ 021 781 07 30