

☎ 04 75 68 50 01

Mail : [mairie@eclassan.fr](mailto:mairie@eclassan.fr)

**CONTRAT DE LOCATION DU BOULODROME  
AUX ASSOCIATIONS DE LA COMMUNE D'ECLASSAN**

DATE DE LA LOCATION :	
-----------------------	--

NOM DE L'ASSOCIATION :	
NOM DU RESPONSABLE MAJEUR :	
ADRESSE :	
TELEPHONE :	
MAIL :	
MOTIF DE LA LOCATION :	
NOMBRE DE PERSONNES :	

* Merci de barrer les colonnes non utilisées	TARIFS location		MODE ET DATE REGLEMENT
LOCATION	Du 15/10 au 31/03	Du 01/04 au 14/10	
	100 €	80 €	
CAUTION	1500 €	1500 €	

<b>ATTESTATION D'ASSURANCE</b> Responsabilité Civile du locataire majeur précisant la date de la manifestation	Déposée le :
--	--------------

A retourner complété, accompagné de vos règlements. (chèque à l'ordre du Trésor Public).

Le locataire reconnaît avoir pris connaissance des dispositions du règlement intérieur (3 pages) de la salle polyvalente et s'engage à les respecter.

Fait à Eclassan, le :  
Le Maire,  
Katy CANIVET

Nom et signature  
Précédé de la mention « lu et approuvé »