

FICHE TECHNIQUE D'INTERVENTION

A retourner à **Monsieur le Maire**
Service Vie Associative
1 Place des 5 Fontaines
B. P. 248
38433 ECHIROLLES CEDEX

2 mois minimum
avant la date de la manifestation

ASSOCIATION :.....

.....

Nom du responsable de la manifestation :

Téléphone (portable si possible).....

Adresse :

.....

TYPE DE MANIFESTATION :.....

.....

Date :

Nombre de participants :

Lieu (salle ou extérieur) :

Horaires :

LIVRAISON MATERIEL

Lieu de livraison :

Date et heure de livraison souhaitées :

ECHIROLLES, le

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Lieu de livraison : date : Heure :

Date de la reprise : Heure :

