

Formulaire demande de réservation de salles municipales

Nom
de
l'association

Nom
du
demandeur

Président Secrétaire Trésorier Membre
qualité
de

Téléphone

Adresse

Type
de
manifestation

Date
de
la
manifestation


Horaires
de
la
manifestation

~~SALLE~~
~~POLYVALENTE~~
BarSalle
de
sportEnsemble
(bar
+salle
sport)

~~SALLES~~
~~DU~~
~~PLAN~~
~~DE LA~~
piscine)Salle
N
°2
(côté
parking)Ensemble
1
et
2

~~SALLES~~
~~DE~~
ConférenceSalle
Conseil
Municipal

~~SALLES~~
Salle
Régionale
salle
Rdc



Les informations saisies dans le formulaire seront envoyées par courrier électronique, sans cryptage. Vous êtes informé(e) que le secret des correspondances transmises sur le réseau Internet n'est pas garanti.

Toutes les informations demandées ont pour seul destinataire : Mairie de Rieux-Volvestre.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés"). Pour l'exercer, adressez vous à : Mairie de Rieux-Volvestre.