



## CONTRAT LOCATION SALLES COMMUNALES

*(Cadre réservé au service de la mairie)*

Dépôt du dossier le : ..... LOC/20..... - .....

**Mairie de COUBON**

Tél : 04-71-08-80-32

Fax : 04-71-08-88-71

E.mail : [mairie.accueil@coubon.fr](mailto:mairie.accueil@coubon.fr)

Site : [www.coubon-mairie.fr](http://www.coubon-mairie.fr)

Bulle en Sol  SPO  Petite salle SPO  Ass. Orzilhac   
 Maison des associations : Salle 3  Salle 4  Salle 5  Salle vitrée   
 La Cure

**Attention** : les options sur les salles sont valables **7 jours**, sans contrat rendu complet sous **7 jours** l'option est **annulée**.

**Nom et Prénom** : .....

Agissant en mon nom personnel **ou**  Mandataire de l'organisme ou association suivante :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Mail : .....

**Objet et but de la réservation** : .....

Date(s) : (jour/date/mois) : .....

Journée en semaine  Week-end

Nombre approximatif de personnes attendues : .....

	Commune		Hors Commune		
	Privé	Association	Privé	Association	Org Int Local
<b>Salle « Bulle en Sol » + cuisine</b>					
du vendredi 15H au lundi 9H et jours fériés ( <i>sauf St Sylvestre</i> )	400 €	Gratuit	600 €	600 €	400 €
Réveillon Saint-Sylvestre	600 €		800 €		
<i>Caution</i>	2 000 €				

	Privé	Association	Privé	Association	Org Int Local
	<b>Salle Polyvalente d'Orzilhac</b>				
1 jour en semaine (du lundi au vendredi inclus)	110 €	Gratuit	168 €	168 €	110 €
du vendredi 15H au lundi 9H et jours fériés	220 €	Gratuit	390 €	390 €	220 €
<i>Caution</i>	1 000 €				

	Privé	Association	Privé	Association	Org Int Local
	<b>Cure, Assemblée d'Orzilhac, petite salle de la SPO</b>				
Forfait journée jusqu'à 2H00	95 €	Gratuit	110 €	110 €	95 €
<i>Caution</i>	1 000 €				

	Privé	Association	Privé	Association	Org Int Local
	<b>Salles Maison des Associations</b>				
Forfait journée jusqu'à 2H00	X	X	X	X	90 €
<i>Caution</i>	1 000 €				

**Montant total de la réservation** : .....€ (en chiffres)

soit la somme de (en lettres) : .....

**L'utilisateur déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des consignes de sécurité et s'engage à s'y conformer.**

**L'utilisateur déclare être l'occupant des locaux durant la location et s'engage à ne pas les louer pour le compte d'un tiers autre que ses propres enfants.**

MATERIEL DISPONIBLE	COUBON		ORZILHAC		
	Bulle en Sol	Cure	SPO	Petite salle SPO	Assemblée
Tables de 4 à 6 places	55 (140x80)	31	31	13	8
Chaises	220	65	140	50	46
Matériel de nettoyage	oui	oui	oui	oui	oui
Matériel cuisine	Four, chambre froide, lave-vaisselle	Frigo	Chambre froide et four	frigo	non
Télécommandes	oui		3	oui	
Horaires particuliers (jusqu'à 2H)	Non	oui	Non	Non	oui
Capacité d'accueil	265		210	50	

A COUBON, Le .....

**Le demandeur,**

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Le représentant de la commune**

..... (Cachet + signature)

Cachet mairie

**Pièce à joindre :**

- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Chèque du montant de la location
- Chèque caution à l'ordre du Trésor Public

**Rendu le** .....

## FACTURATION

(établie au vu de l'imprimé « Etat des lieux » visé par le service)

- Location prévue au contrat de location : facturée : ..... € .....
- Indemnité de désistement > 1 mois :  OUI  NON 15% ..... € .....
- Indemnité de désistement < 1 mois :  OUI  NON 50% ..... € .....
- Clef perdue ou restituée hors délai :  OUI  NON 160 € x ..... €.....
- Télécommande perdue ou endommagée :  OUI  NON 160 € x ..... € .....

**TOTAL A PAYER :** ..... € .....

Arrêté à la somme de (en lettres) : .....

A COUBON, le .....

**Etabli par l'agent territorial,**

**Nom :** MAURIN

**Prénom :** Patricia

**Signature,**

Cachet mairie

**Pour le maire, L'Adjoint(e) délégué(e)**

**Nom :** LHOSTE

**Prénom :** René

**Signature,**