



## 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 : .....

Salle Polyvalente d'Orzilhac					
Caution	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €
1 jour en semaine (du lundi au vendredi) du samedi 10H30 au lundi 7H30 et réveillon Saint-Sylvestre	Gratuit	110 €	168 €	110 €	168 €
	Gratuit	220 €	390 €	220 €	390 €

Désignation	Commune		Hors commune		
	Association	Privé	Association	Organisme	Privé
<b>Salle bulle en Sol</b>					
du vendredi 15H au lundi 9 H et jours fériés	Gratuit	400 €	600 €	400 €	600 €
Réveillon st sylvestre	600 €	600 €	800 €	800 €	800 €
Caution pour la maison du temps libre	2 000 €	2 000 €	2 000 €	2 000 €	2 000 €

Cure - Assemblée - petite salle de la SPO					
Caution	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €
Forfait journée jusqu'à 2H	Gratuit	95 €	120 €	95 €	120 €

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** .....

Chèque rendu à :

Nom : .....

Prénom : .....

*Signature du demandeur*

## 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 :**

**Prénom :**

**Signature,**

Cachet mairie

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

**Nom :**

**Prénom :**

**Signature,**