

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DISPONIBILITÉ D'UNE SALLE MUNICIPALE

Ce document n'est pas un contrat.

Pôle Convivialité

PAD (Plateforme administrative dédiée)

Centre municipal de la Vénérerie

49 rue de Groussay 78120 Rambouillet

Téléphone : 01 75 03 42 70 - Courriel : poleconvivialite.pad@rambouillet.fr

Nous accusons réception de votre demande de réservation d'une salle municipale. Afin d'étudier votre dossier, nous vous remercions de remplir l'imprimé ci-dessous :

I - DEMANDEUR

Entité

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| ☐ Particulier / Entreprise rambolitaine | ☐ Association rambolitaine | ☐ Collectivité |
| ☐ Particulier / Entreprise non rambolitaine | ☐ Association non rambolitaine | ☐ Syndic |
| ☐ Autre : | | |

Nom de l'entité :

Nom du référent : Prénom du référent :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

II - RÉSERVATION

Salle souhaitée

- ☐ **Patenôtre** (repas, réunions, conférences, expositions - 500 personnes assises / 1 164 debout)
Tables rectangulaires et chaises pour 500 personnes, sono, 2 micros HF et 2 micro filaire, 1 écran pour projection, 1 vidéoprojecteur
- ☐ **Guirlande de Julie** (réunions, 19 personnes assises ou debout)
Tables rectangulaires et chaises pour 19 personnes, 1 réfrigérateur
- ☐ **Antoinette Vernes** (repas, réunions, conférences, expositions - 100 personnes assises / 190 debout)
Tables rectangulaires et chaises pour 100 personnes, sono, 2 micros HF et 2 micro filaire, 1 écran pour projection, 1 vidéoprojecteur
- ☐ **Saint-Hubert** (réunions, conférences, - 60 personnes assises / 70 debout)
4 tables rectangulaires et 40 chaises, 1 écran pour projection.

Objet / type d'événement :

.....

Date souhaitée :

Merci d'indiquer d'autres dates qui vous conviendraient, en cas d'indisponibilité :

.....

Horaires (installation et rangement inclus) :

Heures de début : Heures de fin :

Horaires d'accueil des usagers :

Nombre de participants (organisateurs inclus) :

Restauration :

☐ oui ☐ non Nombre de personnes :

Si oui ☐ Buffet froid ☐ Traiteur (repas chaud) ☐ Autre :

Vidéoprojecteur :

☐ oui ☐ non

Si oui ☐ Salle Vernes ☐ Salle Patenôtre

Demande d'autorisation de débit de boissons

☐ oui ☐ non

Dossier de sécurité (exposition, salon, spectacle)

☐ oui ☐ non À adresser chaque année auprès des Services Techniques pour instruction, minimum 2 mois avant la date de la manifestation

III - TARIFICATION 2026-2027 (du 1^{er} septembre au 31 août)

	Patenôtre	Vernes	Saint-Hubert	Guirlande de Julie
Rambolitains	873,00 €	233,00 €	102,00 €	37,50 €
Non Rambolitains	1 555,00 €	437,00 €	186,00 €	64,00 €
Syndic de copropriété	121,00 €	121,00 €	121,00 €	121,00 €
Personnel communal (1/2 tarif)	437,00 €	116,50 €	-	-
Organismes à caractère social et syndicats intercommunaux	*	*	*	*
Associations	*	*	*	*
Chèque de cautionnement	1 397,00 €	848,00 €	358,00 €	121,00 €

* Possibilité de gratuité dans la mesure des disponibilités

A réception du formulaire, la PAD prendra contact avec vous pour confirmer ou infirmer la réservation de la salle. Un courriel de confirmation accompagné d'un contrat à retourner signé, vous sera adressé, en cas de réponse positive.

Un chèque de caution devra être déposé obligatoirement à la PAD au moins 15 jours avant la date de la manifestation accompagné d'une attestation d'assurance de responsabilité civile.

Vous établirez l'état des lieux entrant et sortant.

Remarque : À tout moment, la commune reste prioritaire de l'utilisation des salles communales, au titre de l'intérêt général, même si celles-ci ont été préalablement réservées.

Je soussigné(e), auteur de la présente demande :

- Certifie exacts les renseignements qui y sont contenus

Nom : Prénom :

À : le :

Signature, précédé de la mention « lu et approuvé »

Formulaire à renvoyer au plus tard 15 jours avant la date de la manifestation à l'adresse :

Pôle Convivialité
PAD (Plateforme administrative dédiée)
49 rue de Groussay - 78120 RAMBOUILLET

Ou par courriel : poleconvivialite.pad@rambouillet.fr

Cadre réservé à l'administration	Visa du service
Date du dépôt de la demande :	
Date de validation :	
Suite à la demande : ☐ Accord ☐ Non accordé	
Salle mise à disposition :	
Réservation à titre : ☐ Gratuit ☐ Payant - Montant : €	