

Demande d'occupation de salles pour l'année scolaire Sept. 2024/Août 2025

Nom de l'association : _____

Activité de l'association : _____

Demande d'occupation de salles permanentes

Lieux *	Jours	Horaires	Objet

Demande d'occupation de salles ponctuelles

Lieux *	Dates et Heures précises		Objet de la manifestation
	1 ^{er} choix	2 ^{ème} choix (obligatoire)	