

# RESERVATION

## salle(s), matériel(s), véhicule(s)

### Contact réservation de salle :

Mail : [reservations.salles@hautegoulaine.fr](mailto:reservations.salles@hautegoulaine.fr)  
Tel : 02-40-54-92-23



À remplir **1 mois minimum** avant la date de l'événement

## La réservation

La réservation concerne  un espace municipal  du matériel  un véhicule

Association demandeuse : \_\_\_\_\_

Contact : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Objet de la réservation : \_\_\_\_\_

*S'il s'agit d'une manifestation associative*

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Lieu (hors salle municipale) : \_\_\_\_\_

## Les espaces municipaux

Date d'utilisation (jour-date-mois) : \_\_\_\_\_

Horaires d'utilisation : de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_



Tout dépassement horaire non signalé à la mairie entraînera le paiement de frais d'intervention de la société de télésurveillance.

ESPACE DE LA TREILLE	CROIX DES TAILLES	AUTRES
<input type="checkbox"/> Salle du Muguet → Micro : oui / non → Vidéoprojecteur : oui / non → Alarme : oui / non  <b>Salles associatives</b> <input type="checkbox"/> Hortensia <input type="checkbox"/> Iris  <b>Salles de musique</b> <input type="checkbox"/> Ocarina <input type="checkbox"/> Autre : _____	<b>Avec ou sans repas</b> <input type="checkbox"/> Salle Christine Caron (+ bar + podium + écran de projection fixe) → Micro : oui / non  <b>Sans repas</b> <input type="checkbox"/> Salle Yves du Manoir <input type="checkbox"/> Salle Alain Mimoun <input type="checkbox"/> Salle Colette Besson <input type="checkbox"/> Salle Christian d'Oriola <input type="checkbox"/> Salle Félicia Ballanger	<input type="checkbox"/> Maison de Golène <input type="checkbox"/> Parking (à préciser)  _____  <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) _____

## En cas de manifestation associative

- La manifestation nécessite-t-elle la prise d'un arrêté municipal ?  oui  non  
→ Si oui, de quelle nature ?  Circulation /stationnement / occupation du domaine public  
 Débit de boissons
- Documents à transmettre
  - Plan d'aménagement de la manifestation (intérieur et/ou extérieur)
  - Plan de masse pour une manifestation en extérieur
  - Déclaration et itinéraire pour une randonnée (liste détaillée des noms de rues empruntées)

## Le matériel

→ Date d'utilisation du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

TYPE	CARACTÉRISTIQUES	QUANTITÉ MAXIMUM	QUANTITÉ NÉCESSAIRE
Table	0,75 x 2 m	27	
Chaise	par chariot de 25	300	
Grille double d'exposition	1,40 (2x0,70) x 2 m (sans crochets)	27	
Barrière	L = 2 m	20	
Podium praticable	2 x 1 m (soit 2 m <sup>2</sup> ) Hauteur : 0,20 < 1 m	40 m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
Coffret électrique de 63 A triphasé + neutre + terre	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 prise de courant de 32 A Tri + Terre</li><li>• 1 prise de 32 A Tri + Neutre + Terre</li><li>• 9 prises de 16 A Monophasé</li><li>• câble(s) d'alimentation de : <input type="checkbox"/> 10 m <input type="checkbox"/> 15 m <input type="checkbox"/> 50 m</li></ul>	1	
Coffret électrique de 40 A triphasé + neutre + terre	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 prise de 32 A Tri + Neutre + Terre</li><li>• 4 prises de 16 A Monophasé</li><li>• 1 câble d'alimentation de 20 m</li></ul>	1	
Conteneurs pour déchets	Clisson Sèvre et Maine Agglo // service Environnement : ☎ 02 40 57 57 80 - ✉ environnement@clissonsevremaine.fr 🌐 <a href="http://environnement.clissonsevremaine.fr/">http://environnement.clissonsevremaine.fr/</a>		
AUTRES			



- Le transport du matériel est à la charge de l'association demandeuse.
- Pour le retrait et le retour du matériel, merci de prendre rendez-vous au ☎ 06 75 39 22 32.

Calicot	5000 x 800 mm Œillets tous les 500 mm	2	<input type="checkbox"/> Épinettes <input type="checkbox"/> Rue de la Châtaigneraie
---------	--	---	--

	<b>Dates de mise en place (15 jours maximum) :</b> du _____ au _____
	<b>Date de dépôt au Centre Technique Municipal (15 jours avant minimum) :</b> _____

## Les véhicules

**Minibus** (9 places, conducteur compris)

**Fourgon** (uniquement sur Haute-Goulaine)

**Date d'utilisation** (jour-date-mois) : \_\_\_\_\_

**Horaires** d'utilisation : de \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

**Destination** (ville + département si hors 44) : \_\_\_\_\_

→ *Estimation de la distance totale à parcourir (aller + retour) :* \_\_\_\_\_ km

**Conducteur** (NOM + prénom) : \_\_\_\_\_

Je certifie avoir fourni l'original de mon permis de conduire.

Je reconnais avoir pris connaissance et possession du règlement d'utilisation du véhicule.

Haute-Goulaine, le \_\_\_\_\_

**Signature** de l'utilisateur

**BON POUR ACCORD**

**Visa** de la Municipalité