

CONTRAT DE LOCATION DE LA SALLE DES FETES DE SAINT-SYLVESTRE

Tel: 04 50 68 11 04

Mail: mairie@saint-sylvestre.fr

<u>DEMANDEUR</u>
Nom, prénom du responsable de la manifestation : Adresse : N° de téléphone du responsable :
RESPONSABLE DE LA SALLE (à contacter au moins 10 jours avant la location)
Nom, prénom du responsable :
Jour de la manifestation. Motif de l'utilisation : Capacité de la salle : 90 personnes maximum
<u>TARIFS</u>
(Toute annulation faite moins de 1 mois à l'avance est payée à 30 %)
Associations (AFN, Le Club Seniors, le Comité d'Animation de Saint-Sylvestre, l'APE Chapeiry/St Sylvestre, le comité de chasse, la paroisse, Association Vivre à Chapeiry)gratuit
TARIFS ETE
□ Location de 24 heures (en semaine) 100 € □ Location par journée supplémentaire week -end 65 €/journée □ Week-end habitants Saint-Sylvestre 250 € □ Week-end habitants Chapeiry 300 €
TARIF HIVER Période de chauffage du 1 ^{er} octobre au 30 avril
□ Location de 24 heures (en semaine) 125 € □ Location par journée supplémentaire week -end 90 €/journée □ Week-end habitants Saint-Sylvestre 285 € □ Week-end habitants Chapeiry 335 € □ Soirée réveillon 24 ou 31 décembre 385 €
CAUTIONS
☐ Caution

Tarifs conformes à la délibération n° 2025 -09-7/7 du 16 septembre 2025 Les tarifs sont révisables et définis par délibération du Conseil Municipal **REGLEMENT** (chèque à l'ordre du Trésor Public) Montant de la caution] payé par chèque payé par chèque payé par chèque payé par chèque Montant caution ménage] payé par chèque Montant de la location Avis des sommes à payées (auprès du Trésor Public ou d'un organisme agréé) Attestation d'assurance oui non Carte d'identité oui non Justificatif de domicile oui non Certificat d'assurance multirisque professionnel oui non (En cas de présence d'un traiteur) J'atteste avoir reçu ce jour le règlement de la salle des fêtes. Je m'engage à en prendre connaissance et à le respecter. Fait à Saint-Sylvestre le Signature