FORMULAIRE D'ACTIVITÉ / LOCATION

Nom du responsable : .....

Nom de l'activité : .....

Description et objectifs : .....

.....

.....

Jour/-s de l'activité : ☐ Lu ☐ Ma ☐ Me ☐ Je ☐ Ve ☐ Sa ☐ Di Date : .....

Horaire actuel : .....

Horaire désiré : .....

Catégorie d'élève : ☐ Hommes ☐ Femmes ☐ Enfants Capacité max. :.....

Lieu : ☐ Salle poly. ☐ Salle de prières ☐ Galetas ☐ Cuisine ☐ Bureau

Matériels souhaités : ☐ Table/-s. : …… ☐ Chaises : …… ☐ Beamer ☐ Tableau

Remarques éventuelles :.....

.....

Lu et approuvé « la politique de gestion des locaux de l'ACMNE du 30.12.2018 »

Date :_____ Visa du responsable :_____

Merci de retourner votre formulaire à l'administration ACMNE / info@acmne.ch

---

A remplir par l'administration

Jour/-s accordé/-s : ☐ Lu ☐ Ma ☐ Me ☐ Je ☐ Ve ☐ Sa ☐ Di Date : .....

Horaire accordé : .....

Lieu accordé : ☐ Salle poly. ☐ Salle de prières ☐ Galetas ☐ Cuisine ☐ Bureau

Remarques éventuelles :.....

Caution de 200 CHF : ☐ Reçue par l'ACMNE en tant que garantie :

Date :_____ Visa ACMNE :_____

Caution de 200 CHF : ☐ Retourné par l'ACMNE au responsable :

Date :_____ Visa du responsable :_____