## DEMANDE DE LOCATION

# BATIMENT POLYVALENT


**Ligne directe** **032/886.49.55**
**Téléphone** **032/886.49.50**
**Téléfax** **032/886.49.59**
**CCP** **20-644-2**
**E-Mail : commune.saint-blaise@ne.ch**
**Internet : www.saint-blaise.ch**

**Grand'Rue 35**
**Case postale 158**
**2072 Saint-Blaise**


Demandeur .....

.....

Adresse .....

No postal / Localité .....

.....

Nom / Prénom de la .....

personne responsable .....

**Adresse de facturation** .....

.....

Date de réservation du .....

au .....

N[os] de tél. / natel .....

Adresse e-mail .....

☐ Réfectoire, cuisine, sanitaires et 4 dortoirs (+ 1 dortoir accompagnants) CHF .....

☐ Réfectoire, cuisine, sanitaires et 2 dortoirs (+ 1 dortoir accompagnants) CHF .....

☐ Box de 21 m$^2$ pour rangement du matériel CHF .....

☐ Réfectoire, cuisine, sanitaires (sans dortoirs) CHF .....

**TOTAL** **CHF** .....

Veuillez indiquer le nombre de participants :

de plus de 20 ans ..... personnes

de moins de 20 ans ..... personnes

***Montant à payer, selon la facture annexée, avant l'occupation***. *Le montant de la location est soumis à la TVA.*

Date et heure d'arrivée à communiquer à M. Jean-Claude Jornod, tél. 079/287.57.48.

Les utilisateurs sont tenus de ranger le matériel au terme de l'occupation et de rendre les locaux propres.

*Toute demande de mise à disposition des locaux implique l'acceptation intégrale du règlement d'utilisation du bâtiment polyvalent.*

---

..... le ..... 2072 Saint-Blaise, le .....

Signature des demandeurs

AU NOM DU CONSEIL COMMUNAL

le président le secrétaire

D. Struchen V. Ramqaj