



**Commune de Mont-Vully**

Rte principale 65 - 1786 Nant

s.simonet@mont-vully.ch

Tél. 026.673.90.41

Fax 026.673.90.49

Contact : Simonet Sandrine

**Demande d'utilisation  
de la salle Jordila**

- Grande salle       Scène       Cuisine simple
- Pavillon       Cuisine complète (avec cuisson)
- Dortoirs : Nbre de nuit : \_\_\_\_\_  Beamer + écran

**DATE D'UTILISATION :** ..... DE ..... A .....  
..... DE ..... A .....

**MOTIF DE LA LOCATION:** .....

**Personne responsable pour tout ce qui concerne l'utilisation des locaux et de la sonorisation :**

Nom, prénom ..... Société .....

Adresse ..... Téléphone .....

E-mail : .....

**Le locataire est tenu pour responsable des dommages et défauts constatés à la restitution des locaux.**

Date ..... Signature .....

Veuillez prendre contact avec le service de la conciergerie (Tél. 026 673 90 47 aux heures de bureau) pour la prise et la remise des locaux.

\* \* \* \* \*

**RECEPTION DE LA DEMANDE LE :** ..... **TRAITEE PAR :** .....

**DECISION DE L'AUTORITE COMMUNALE →**  **ACCEPTEE :** .....  
**EMOLUMENTS:** .....

Décision transmise à :  
 AK  
 Conciergerie  
 Requéant      Le : .....

**REFUSEE; MOTIF A COMMUNIQUER:** .....

# REDDITION DES LOCAUX

Doit être rempli par la concierge en présence du responsable de la société ou de son représentant.

		Oui	Non
<b>Locaux rendus</b>	En ordre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Matériel</b>	complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vaisselle</b>	complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Remarques** .....

.....

.....

.....

.....

**Facturation** (matériel cassé ou perdu) .....

.....

.....

Date .....

Signature de la concierge .....

**RETOUR DU FORMULAIRE AU BUREAU COMMUNAL POUR FACTURATION**