

DEMANDE DE SONORISATION



IMPERATIF
à adresser 15 jours minimum avant le début
de la manifestation à :
secretariat.maire@vendays-montalivet.fr
(à défaut la demande ne pourra être acceptée)

| | | |
|---|---|---|
| <u>NOM ET PRENOM</u> | : | |
| Agissant en qualité de | : | |
| Adresse | : | |
| Téléphone | : | Adresse mail : |
| <u>MANIFESTATION</u> | | |
| Date | : | |
| Intitulé de la manifestation | : | |
| Lieu de la manifestation | : | |
| Heure de début et de fin de sono | : | |
| OBJET DE LA SONO (plusieurs choix possible) | : | <input type="checkbox"/> Bande musicale <input type="checkbox"/> Concert live <input type="checkbox"/> Information du public <input type="checkbox"/> Consignes de sécurité |
| Date et Signature du demandeur | : | |
| Date de réception à la Police Municipale | : | |