

Ville de La Chaux-de-Fonds
Ecole obligatoire

Demande de location de salles / aulas

Nom de la société/groupement :

Nom et prénom de la personne responsable :

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Genre d'objet : halle de sport aula salle de classe

Lieu : _____

Période de location: année scolaire 1^{er} semestre 2^e semestre

Jour-s de la semaine : _____

Heures de début et de fin précis : _____

Location à but lucratif : oui non

Descriptif de l'activité proposée, éventuellement prix payé par les participants :

Nombre approximatif de participants : _____

Remarques : _____

Date : _____ Signature : _____