

Locataire

Raison sociale : _____

Nom et Prénom du locataire : _____
(Désigné auprès des concierges des salles)

Adresse : _____

N° postal/Localité : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Assurance RC : _____

*Responsable de la manifestation (Nom et Prénom) : _____
(si différente de la personne responsable sus-désignée)*

Adresse : _____

N° postal/Localité : _____

N° de portable : _____

E-mail : _____

Salle souhaitée (Veuillez cocher la salle souhaitée)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salle polyvalente de Montoly
<i>(250 personnes max.)</i> | <input type="checkbox"/> Buvette de la salle polyvalente
<i>(60 personnes max.)</i> |
| <input type="checkbox"/> Salle communale
<i>(200 personnes max.)</i> | <input type="checkbox"/> Buvette de la salle communale
<i>(60 personnes max.)</i> |
| <input type="checkbox"/> Restaurant scolaire <i>(max 170 personnes)</i>
<i>(170 personnes max.)</i> | |
| <input type="checkbox"/> Espace Combaz
<i>(100 personnes max.)</i> | |

Aménagements souhaités Veuillez cocher les aménagements souhaités (renseignez-vous si le matériel est disponible dans la salle)

- | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cuisine | <input type="checkbox"/> Tables | <input type="checkbox"/> Chaises | <input type="checkbox"/> Vaisselle | <input type="checkbox"/> Vestiaires | <input type="checkbox"/> Eclairage (scène) |
| <input type="checkbox"/> Sonorisation | <input type="checkbox"/> Micros | <input type="checkbox"/> Beamer | <input type="checkbox"/> Ecran | <input type="checkbox"/> Wifi | |

Détails de la manifestation (Veuillez compléter tous les champs)

- ⇒ Genre de manifestation : _____
- ⇒ Date de la manifestation (*1^{er} jour*) : _____ Heure de la manifestation : de _____ à _____
- ⇒ Date de la manifestation (*2^e jour*) : _____ Heure de la manifestation : de _____ à _____
- ⇒ Date de la manifestation (*3^e jour*) : _____ Heure de la manifestation : de _____ à _____
- ⇒ Demande d'extension de l'heure de fermeture de la salle jusqu'à 2h30 vendredi et samedi uniquement
 - Oui Non (sauf Espace Combaz fermeture à 22h00)
- ⇒ Heure d'arrivée des organisateurs : dès _____
- ⇒ Nombre de personnes attendues : _____ personnes



Manifestation Privée Publique
⇒ Entrée : Gratuite Payante Prix de l'entrée : CHF _____
⇒ Vente d'alcool : Non Oui - Assurance RC : _____
Si oui, veuillez annoncer votre manifestation sur le portail cantonal des manifestations (POCAMA) <https://eform.vd.ch/index/pubindex/form/16> et annexer l'attestation RC à votre demande.

⇒ Consommation de nourriture Oui Non
▪ Installation particulière (stand, grill, etc.) _____
⇒ Matériel à forte consommation électrique : Oui Non

Observations et commentaires :

Je souhaite recevoir la newsletter de la Ville de Gland

En cochant cette case, vous acceptez de recevoir la newsletter de la Ville de Gland qui vous fera découvrir tous les mois les dernières actualités de votre commune. Vous pouvez vous désinscrire à tout moment.

J'ai pris connaissance des conditions d'utilisation et des tarifs de la salle sur www.gland.ch

Gland, le

Signature du locataire :

Réservé au traitement interne de la demande :

Référence :

Remarque :