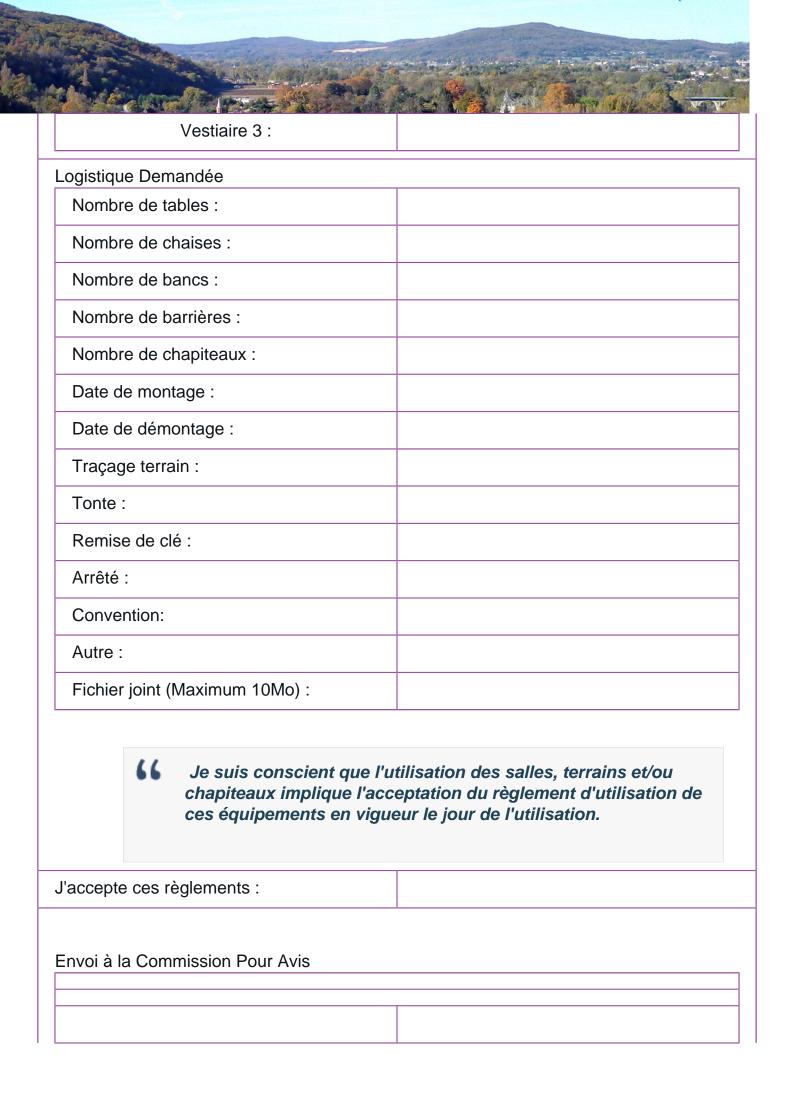


Demande de manifestation

| Nom manifestation : | |
|-------------------------------|--|
| Lieu : | |
| Organisateur : | |
| Type : | AssociationPrivéProfessionnelAutre |
| Date : | |
| Heure de début : | |
| Heure de fin : | |
| Récurrente : | |
| Jour : | |
| Date de début : | |
| Date de fin : | |
| De | emandeur |
| Demandeur : | |
| Courriel : | |
| Numéro de téléphone : | |
| Demande en date du : | |
| Annule celle du : | |
| Espaces et | Locaux Demandés |
| | |
| Espace Fontanilles : | Salle de RéunionSalle de SpectacleHall d'Entrée |
| Espace Fontanilles : Stade : | |





Déclaration CNIL

Le présent formulaire a pour finalité le recueil de données relatif à la démarche mentionnée dans le bandeau titre et descriptif du présent écran. Ces données sont exclusivement destinées au service mentionné dans ce même bandeau. Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes aux traitements de données à caractère personnel vous concernant. Les droits susmentionnés peuvent s'exercer en écrivant à l'adresse postale suivante : Mairie 9 route de cox 31530 Saint Paul sur Save.