

DÉCLARATION D'INTENTION POUR LA RÉALISATION D'UN ÉVÉNEMENT

DATE DE LA DÉCLARATION :

TITRE : _____

DATE(S) SOUHAITÉE(S) : _____

SITE(S) ENVISAGÉ(S) : _____

COORDONNEES DE L'ORGANISATEUR

NOM DE L'ASSOCIATION / DU GROUPEMENT: _____

ADRESSE POSTALE : _____

ADRESSE MAIL : _____

NOM DU CORRESPONDANT : _____

ADRESSE MAIL : _____

TELEPHONE : _____

DESCRIPTIF SOMMAIRE DE L'ÉVÉNEMENT :

Réservé administration

AVIS TECHNIQUE DE LA DCSVA :

DATE :

AVIS DU DIRECTEUR GENERAL DES SERVICES :

DATE :

AVIS DU CABINET DU MAIRE :

DATE :

Retour DCSVA le :