

MAISON DE LA VIE ASSOCIATIVE

STUDIOS DE REPETITION / DEMANDE D'UTILISATION

Fait à la M.V.A. le :

Nom :

Association :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Responsabilité civil n° :

Groupe Compagnie d'assurance :

Statuts pour association :

Nombre de personnes participants à l'action :

Matériel utilisé :

Nature artistique de la répétition :

Créneaux horaires :

Jours souhaités :

A retourner à la Maison de la Vie Associative

15 rue Général Margueritte

34500 BEZIERS

Fax : 04 67 36 82 59

Pour le Service

Attribution studio n°

Nombre d'heures attribuées :

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au service Maison de la Vie Associative.