



Ville de  
**NOUMÉA**

**Cabinet du Maire**

Hôtel de ville : 16, rue du Général Mangin – Centre Ville  
Tél. : (687) 27 31 15 – Fax : (687) 28 25 58

## DEMANDE DE MISE À DISPOSITION DE LA SALLE D'HONNEUR DE L'HÔTEL DE VILLE

### IDENTITÉ ET COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Nom de l'association/structure : .....

But/objet de l'association ou de la structure : .....

Déclaration le : ..... à .....

Date de publication au Journal officiel : ..... Numéro de RIDET : .....

Adresse : .....

B.P. : ..... Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### LES REPRÉSENTANTS

Le représentant légal (le gérant, le président, ou autre personne désignée par les statuts) :

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Téléphone : ..... E-mail : .....

La personne chargée du dossier au sein de l'association/structure :

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Téléphone : ..... E-mail : .....

### ÉVÉNEMENT

Description de la manifestation prévue : .....

.....

.....

Créneaux demandés :  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

Date de début : ..... Date de fin : ..... Horaires prévues, de : ..... à .....

### ASSURANCE

Référence de l'attestation d'assurance : .....

Fait à ..... le .....

Signature