

FORMULAIRE DE RESERVATION   
SALLES DE REUNIONS OMS BELFORT

Je soussigné(e),

Nom :   
Prénom :   
Représentant de l’association :   
En qualité de :   
Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Adresse mail :

Sollicite la réservation de la salle comme suit :

* La grande salle de réunion (49. Jauge fixée en fonction des directives gouvernementales)
* La petite salle de réunion (19. Jauge fixée en fonction des directives gouvernementales)

**Les réunions ou AG ne nécessite pas de vérification de Pass Sanitaire sauf en cas de pot ou apéritif.**

Pour le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Pour la tenue de (réunion, formation, AG) :

La grande salle est équipée de tables, chaises, d’un vidéoprojecteur, un écran, un tableau à feuilles mobiles (feuilles, feutres et stylos non fournis par l’OMS).

Un cahier est à votre disposition à l’entrée des salles afin de faire remonter vos remarques ou éléments à signaler.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement valant contrat de mise à disposition temporaire et règlement intérieur.

Fait à Belfort le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Le demandeur (Nom, prénom, qualité)  
 précédés de la mention   
 « lu et approuvé »

La présente demande ne vaut pas acceptation de la part de l’OMS. Celle-ci sera traitée dans le cadre du règlement. L’utilisateur devra justifier auprès de l’OMS d'une police d'assurance couvrant sa responsabilité civile pour les dommages corporels et matériels pouvant survenir à lui-même comme aux tiers à l’occasion de cette mise à disposition.

OMS Belfort  
10 rue de Londres 90000 Belfort  
03.84.90.32.94 ou 06.82.20.27.34