****

|  |
| --- |
| **FICHE : FETES DE QUARTIER** |
|  |  |
| ***Partie réservée aux riverains*** |
| **Date  (jour et heure) :**  | **Lieu :**  |
| Eléments de contexte/remarques... :       |
| * Lieu public : [ ]  oui [ ]  non
 | Précisions de l’emplacement :      *(empiètement sur la route, le trottoir…)*  |
| **Demandeur :** |
| Nom :      Adresse :      tel :       | Prénom :      courriel :       |
| **Nombre de personnes estimé :** |
|  |
| ***Partie réservée à la mairie*** |
| **Chargé de projet : Cabinet du Maire** |  |
| **Elu participant :**      |  |
| **Logistique** |
| **Salle à réserver :**  | **Qui réserve : Cabinet du Maire** |
| **Matériel à réserver :** | **Qui réserve : Cabinet du Maire** |
| [ ]  Pupitre[ ]  Sono : [ ]  Vidéo projecteur | [ ]  Ecran vidéo projection[ ]  Table combien :      [ ]  Chaise combien :      [ ]  Banc combien :       | [ ]  Barrière combien :      [ ]  Grille combien :      [ ]  Objet lié à l’activité :      [ ]  Autre (préciser)  :       |
| **Restauration** | **Qui réserve : Cabinet du Maire** |
| **Préparation** | [ ]  Par l’équipe de la restauration scolaire |
| **Service**Par des agents [ ]  Combien :       Par les élus [ ]  Par les habitants [ ]  |
| **Type de pot : Dessert** |
| **Nécessité d’un arrêté ?** |
| [ ]  oui | [ ]  non |