

Document à remplir en lettre capitale pour plus de lisibilité

### Manifestation

Nom de la manifestation : .....

Date de la manifestation : ...../...../.....

Lieu de la manifestation : salle de la Galerie

### Organisateur

Contact : .....

#### Association fuvelaine :

Contact : .....

Marie BRIOTE : 04 42 65 65 13 – [sallesmunicip@mairie-fuveau.com](mailto:sallesmunicip@mairie-fuveau.com)

#### Autre :

Contact : .....

### Installation de la salle

Le jour du spectacle à partir de : .....h.....

ou

La veille : le ...../...../..... à partir de : .....h.....

#### Par les Services Techniques :

Stéphane CREST : 06 23 14 22 03 – [screst@mairie-fuveau.com](mailto:screst@mairie-fuveau.com)

#### Par autre :

#### Accès à la cours de l'école :

Oui à .....h.....

Non

**Si oui, alors Autorisation donnée par le Directeur de l'établissement de l'école :**

**M. FA – 04 42 65 65 29 – [ce.0133389n@ac-aix-marseille.fr](mailto:ce.0133389n@ac-aix-marseille.fr)**

Oui

Non

*Merci de renvoyer cette fiche à la Mairie.*