****

**DEMANDE DE PRÊT DE SALLE(S)**

🕾 022 884 69 60 - 🖂 champravy@plan-les-ouates.ch

**Nom et prénom du responsable** **:** Tapez le nom et le prénom du responsable.

**Association :** Tapez le nom de l’association

**Adresse de correspondance :** Tapez la rue, le numéro, éventuellement chez.

**Code postal et Localité :** Tapez le code postal et la localité.

**🕾 portable :** Numéro de portable. **🕾 pendant la manifestation :** Numéro de portable.

**🖂 E-mail :** Adresse mail. **Assurance RC (obligatoire) :** Nom RC.

|  |
| --- |
|  |

**Artis’tik** [ ]

**Couvert extérieur** [ ]  soumis à autorisation spéciale du domaine public

**Cuisine associative** [ ]

**Dynamik** [ ]

**Le Ravy** [ ]

**P’tidrome** [ ]

**Vélo-D** [ ]

**Nombre de personnes attendues :** Insérez le nombre de personnes.

**Motif de la demande :** Tapez le motif de la demande.

**Date d’occupation : Horaire d’occupation total : Horaire de la manifestation :**

 **(Préparation, nettoyage et rangement inclus)**

Entrez une date. **de** Heure. **à** Heure. **de** Heure.**à** Heure.

**COMPLéMENTS D’INFORMATION**

* **La manifestation est-elle prévue avec des feux ouverts (y compris bougies, réchauds** oui [ ]  non [ ]  **et installations temporaires à gaz liquéfié) ?\***
* **Est-il prévu d’utiliser les installations électriques existantes ?** oui [ ]  non [ ]  **Si oui, lesquelles et pour quelles raisons ?\***
* **Est-il prévu d’utiliser, même temporairement, des appareils générant une chaleur**  oui [ ]  non [ ]  **pouvant enflammer des matériaux combustibles (par exemple appareils à raclette/fondue) ?\***
* **Perception d’un droit d’entrée, ventes de boissons, repas ou toute autre vente ?** oui [ ]  non [ ]

 *Si oui, le locataire s’engage à demander les autorisations nécessaires (e-demarches****\*\*****)*

* **Utilisation du domaine public (routes, chemins, mails, etc.) ?** oui [ ]  non [ ]

 *Si oui, le locataire s’engage à demander les autorisations nécessaires (e-demarches****\*\*****)*

Remarques : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**\*** *Si oui, garde des pompiers obligatoire, facturée au prix de Fr. 50.- / heure*

**Document à joindre obligatoirement :**

* Pièce d’identité du responsable ou permis valable pour les étrangers

**Marche à suivre - à la signature du contrat :**

* Fournir une attestation d’assurance de responsabilité civile (RC) certifiant la couverture contre les risques de dommages corporels et mobiliers pour la manifestation
* Fournir toutes les autorisations et patentes nécessaires au bon déroulement de la manifestation
* Prendre contact avec le concierge, M. José MIRANDA - 079.596.87.63 afin de réaliser l’état de lieux de la salle demandée ainsi que les instructions pour la remise de salle
* En cas d’urgence, prendre contact avec le service de piquet au - 079.400.19.30

**Par sa signature, le/la soussigné-e confirme avoir lu le Règlement des salles et locaux de la commune de Plan-les-Ouates, les Règlements fixant les tarifs de location, les consignes relatives aux responsabilités du/de la locataire en matière de prévention et sécurité incendie ainsi que les consignes de gestion des déchets qui sont tous disponibles sur le site internet de la Commune ou sur demande. Aussi, il/elle confirme être responsable du respect des horaires, du nombre maximum de personnes autorisées et accepter les dispositions des documents précités. En outre, la signature du contrat ne libère pas le/la locataire de solliciter les autorisations nécessaires sur le site** [**www.ge.ch**](http://www.ge.ch) **(*\*\****[***http://ge.ch/e-demarches/manifestation-en-ligne***](http://ge.ch/e-demarches/manifestation-en-ligne)**).**

**Lieu et date :** Lieu et date. **Signature :** Signature.

***Partie réservée à l’administration communale***

|  |  |
| --- | --- |
| **Salle(s) :** | Choisissez un élément. **Préavis groupe de gestion :** Choisissez un élément. |
| **Emplacement :** | **Champ Ravy** |
| **Date :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Horaire(s) :** | Tapez les horaires de … à … . **(rangement et nettoyage inclus)** |
| **Garde de Pompiers :** | [ ]  **OUI, horaires de garde :** Horaires garde.[ ]  **NON**  |
| **Contreprestation :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Timbre et signature :**  |  |

**Le présent formulaire vaut CONTRAT DE PRÊT DE SALLE selon les conditions susmentionnées, après acceptation de la demande par la Commune et remise dudit contrat dûment signé au/à la locataire.**

**Le/la locataire s’engage à effectuer, à titre participatif, une contreprestation en faveur de Champ Ravy dans un délai d’une année maximum à partir de la date de la mise à disposition gratuite de la salle. Le non-respect de cet engagement peut engendrer un refus pour des demandes futures.**

**Copies à :** ……………………………………………………