



## FORMULAIRE D'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION OU DE RESERVATION DE SALLE

**Merci de retourner ce document dans les meilleurs délais, afin d'en permettre un traitement correct par nos différents services. Merci de votre compréhension**

**Cabinet de Monsieur le Maire  
Hôtel de ville-Place des Vignaux  
65200 Bagnères de Bigorre**

**E-mail** : cabinet.maire@ville-bagneresdebigorre.fr / 05 62 95 08 05

---

**Organisateur :**

**Président / Responsable :**

**Adresse :**

**Tél (Obligatoire) :**

**Mail (Obligatoire) :**

**N° SIRET :**

**Caractère de la manifestation :**

**Culturel**

**Sportif**

**Vide-grenier**

**Humanitaire / Social**

**Autre**

**Réservation de salle / Nombre de personnes :**

### **DETAILS DE LA DEMANDE**

**Libellé (Concert, vide grenier, assemblée générale, réunion ...) :**

**Lieu :**

**Date début :**

**Horaire début :**

**Date fin :**

**Horaire fin :**

**Description :**

## BESOINS MATÉRIELS (selon disponibilités)

**Tables (6 places) :** Quantité :                      **Chaises :** Quantité :                      **Barrières :** Quantité :

**Chapiteaux :** Quantité :                      **Panneaux de stationnement :** Quantité :

**Sonorisation :** OUI

**Autres (décoration florale, grille d'exposition ....) :**

## BESOINS PARTICULIERS

**Branchement électrique :** OUI                      **Puissance estimée :**                      **Watts**

Ou description du matériel électrique utilisé pour étude par les services

**Point d'eau :** (Selon possibilités) : OUI

**Bac container déchets :** OUI                      (Un document annexe vous sera transmis par le SYMAT)

**Mise en place de banderole:** (Selon possibilités) OUI

## AUTORISATIONS

**Débit de boissons temporaire :** OUI                      **Horaire début / fin :**

**Occupation du domaine public souhaitée (cocher la ou les cases nécessaires)**

stationnement de véhicule (nombre de place ou linéaire) :

installation de chapiteaux ou autres (surface ou nombre) :

**Mesures de circulation souhaitées (cocher la ou les cases nécessaires)**

circulation interdite

stationnement interdit

**Tout type d'affichage non autorisé sur le domaine public sera retiré**

Date de la demande :

Nom du demandeur :

Après étude de vos besoins par nos différents services, une réponse vous sera adressée.

---

Merci de joindre à la demande tout élément technique susceptible d'en faciliter le traitement  
(plan d'implantation, fiche technique...)