



Villemomble

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
Liberté - Égalité - Fraternité

## REPAS DE QUARTIER

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IMPRIME A COMPLETER ET A RETOURNER : [repasdequartier@mairie-villemomble.fr](mailto:repasdequartier@mairie-villemomble.fr)

#### ORGANISATEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° tel. fixe : ..... N° tel. portable : .....

Adresse mail : .....

#### REPAS

Date du repas : .....

Horaires de fermeture à la circulation : début..... fin.....

Rue(s) à barrer : .....

.....

Horaires du repas : ..... fin vers .....

Nombre de participants : .....

Besoins en matériel (indiquer la quantité) :

➤ Barrières : \_\_\_\_\_

➤ Plateaux (1 = env.6 personnes) : \_\_\_\_\_

➤ Tréteaux : \_\_\_\_\_

➤ Chaises : \_\_\_\_\_

➤ Barnums (1 = env.1 plateau) : \_\_\_\_\_

Adresse de livraison du matériel (si différente de celle de l'organisateur) :

Nom et prénom du destinataire: .....

Adresse : .....

.....

N° de tel : .....