



Signature du demandeur

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION COMMUNALE :**

Demande	<input type="checkbox"/> accordée le	<input type="checkbox"/> refusée le
Motif du refus :	<input type="checkbox"/> salle pas disponible	<input type="checkbox"/> délai non respecté
	<input type="checkbox"/> autre :	
Kehlen, le		
		Signature du bourgmestre

Transmis pour copie à :

Demandeur

Service technique

Recette

**REMISE CLÉ (au Bureau de la Population):**

Date :	enlevée par :	Signature :
Retournée, le :	par :	Signature :