



## Demande d'autorisation pour l'utilisation

- **du Centre Camille Ney à Ell**
- **de la place publique à Ell**

Demandeur:	
Siège social ou adresse:	
Personne responsable:	
<b>Téléphone:</b>	
Type de manifestation:	
<b>Adresse e-mail:</b>	
Date(s) et heures de la manifestation	
Date(s) et heures de l'utilisation:	Max.: 5 jours

Autres remarques: (p.ex. nombre de personnes)

Veillez contacter le responsable du service conciergerie M. Elton Monteiro avant la manifestation au numéro: **266238-402** pour toutes informations et la remise des clés.

ATTENTION : Capacité maximale pour le Centre Camille Ney : 499 personnes

**Toutes les demandes de réservation sont à envoyer au plus tard 14 jours avant la manifestation à: [salles@ell.lu](mailto:salles@ell.lu) ou à remettre à la commune.**

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

## **Informations supplémentaires:**

- Demande nuit blanche:  oui  non
- La manifestation figure au calendrier des manifestations de la commune d'Ell:  oui  non
- L'organisateur a conclu une assurance de responsabilité civile:  oui  non
- L'organisateur à pris connaissance du règlement concernant la location des salles communales et du matériel communal.  oui  non
- L'organisateur a besoin d'un transfert de concession extérieure:  oui  non
- Late Night Bus :  oui  non
- Team de sécurité :  oui  non

## **Installations utilisées pendant la manifestation:**

- Grande surface
- Scène
- Cuisine
- Comptoir
- Terrasse

## **Matériels:**

- \_\_\_\_\_ Frigo roulant (vitrine)
- \_\_\_\_\_ Frigo roulant
- \_\_\_\_\_ Bains-marie
- \_\_\_\_\_ Chauffe-assiettes
- \_\_\_\_\_ Porte-assiettes (Tellerhalter)



_____	Assiettes plates	<input type="checkbox"/>
_____	Assiettes creuses	<input type="checkbox"/>
_____	Assiettes à dessert	<input type="checkbox"/>
_____	Bols	<input type="checkbox"/>
_____	Tasses et soucoupes	<input type="checkbox"/>
_____	Couverts (couteaux, fourchettes, cuillères etc.)	<input type="checkbox"/>
_____	Cruches d'eau	<input type="checkbox"/>
_____	Caisses de verres de bières (25 verres/caisse)	<input type="checkbox"/>
_____	Caisses de verres d'eau (50 verres/caisse)	<input type="checkbox"/>
_____	Caisses de verres de vin (32 verres/caisse)	<input type="checkbox"/>
_____	Caisses de verres de vin rosé (32 verres/caisse)	<input type="checkbox"/>
_____	Caisses de verres de champagne (50 verres/caisse)	<input type="checkbox"/>
_____	Caisses de verres de limonade (32 verres/caisse)	<input type="checkbox"/>
_____	Machine à café	<input type="checkbox"/>
_____	Tables	<input type="checkbox"/>
_____	Tables hautes (Stehdëscher)	<input type="checkbox"/>
_____	Chaises	<input type="checkbox"/>
_____	Podiums	<input type="checkbox"/>
_____	Panneaux d'affichage bleu	<input type="checkbox"/>
_____	Poubelles bleues	<input type="checkbox"/>
_____	Poubelles grises	<input type="checkbox"/>
_____	Poubelles bio	<input type="checkbox"/>
_____	Poubelles/tables pour terrasse(carré)	<input type="checkbox"/>
	Beamer	<input type="checkbox"/>
	Sonorisation	<input type="checkbox"/>



Podium avec micro	<input type="checkbox"/>
Débit de boissons (fixe)	<input type="checkbox"/>
Bouteille CO2	<input type="checkbox"/>
Frigo remorque (Killwon)	<input type="checkbox"/>
Comptoir roulant (Zapwon)	<input type="checkbox"/>
Grill à Gaz	<input type="checkbox"/>
Grill	<input type="checkbox"/>
Bois pour grill (uniquement pour clubs)	<input type="checkbox"/>

**Merci de bien vouloir nous communiquer vos coordonnées bancaires, afin de pouvoir vous rembourser votre caution après la manifestation.**

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° compte/RIB \_\_\_\_\_



## Cases réservées à l'Administration Communale:

**Date de réception de la demande:**

\_\_\_\_\_

**Manifestation contrôlée:**

Ell, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le responsable

**Autorisation accordée:**

Ell, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le Bourgmestre ou son délégué

**Remarques:**

\_\_\_\_\_



Administration Communale d'Ell  
27, Haaptstrooss L-8530 Ell

---