



DEMANDE DE LOCATION PONCTUELLES ET ANNUELLES POUR AULAS, SALLES DE CLASSES, SALLES DE CONFÉRENCES

HORS RÉSERVATION EN LIGNE (MOBILYS)

A retourner à

DI - Office des bâtiments

Secteur Location de salles, CP 32 - 1211 Genève 8 • Tél : 022 546 62 84

MERCI DE REpondre A TOUS LES POINTS CI-DESSOUS, TOUTE DEMANDE INCOMPLETE ET RECUE DANS UN DÉLAI DE MOINS DE 30 JOURS NE SERA PAS TRAITÉE. LA PRESENTE REQUETE NE PEUT, EN AUCUN CAS, ETRE CONSIDEREE COMME AUTORISATION.

Nom de l'établissement souhaité:

.....

1. ASSOCIATION / SOCIÉTÉ

.....

Le nom doit figurer en toutes lettres

Nom* : Prénom* :

**Valablement et personnellement représentée par : (personne physique, domiciliée en Suisse, case postale non admise)*

Adresse : No postal :

Localité : Date de naissance :

Tél. privé : Tél. professionnel :

Tél. mobile : E-mail :

2. Pour les occupations à l'année : dès le jusqu'au

2.1

Désignation du local (aux) <i>(Exemple : S40 – salle de dessin)</i>	N° de salle(s) <i>(À remplir par l'école)</i>	Jour (s) et date (s)	Horaire (s) d'utilisation <i>(inclus préparation et rangement)</i>
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []
[]	[]	[]	de [] à []

3. **Conférencier/ Orateur** OUI NON

Si oui, veuillez compléter

Nom : [.....] Prénom : [.....]

Adresse : [.....]

N° postal : [.....] Lieu : [.....]

4. **THÈME PRÉCIS DE L'OCCUPATION (spectacle, conférence, réunion, concert, répétition, audition...)**

[.....]
 [.....]
 [.....]

Toute demande doit être accompagnée d'un document explicite, (lettre, programme,...) décrivant le but exact de l'occupation. (Selon conditions générales).

5. **UTILISATION DES LOCAUX**

5.1 **L'occupation fera-t-elle l'objet de publicité par voie de presse ou d'affiches ?** OUI NON

5.2 **La manifestation sera-t-elle publique?** OUI NON

5.3 **Nombre de personnes approximatif attendues?**

Réponse : [.....]

5.4 **Y-a-t-il une installation d'un décor, durant le temps d'occupation?** OUI NON

*Si OUI, indiquez les matériaux qui composent les décors (p.ex. guirlandes, ballons, branches de sapin, papier, panneaux en bois, plastique, etc.).

Réponse : [.....]

5.5 **Des effets lumineux ou spéciaux seront-ils installés ?** OUI NON

*Si OUI, quels types d'effets ?

Projecteurs

Autre : [.....] Puissance : [.....][W]

Les bougies et machines fumée sont interdites

5.6 **Est-ce que d'autres appareils électriques seront utilisés ?** OUI NON

*Si OUI, indiquez quel type d'appareil :

PC

Vidéo

Hi-Fi

Autre : [.....] Puissance : [.....][W]

5.7 **Est-ce que le plancher de la salle sera recouvert ?** OUI NON

*Si OUI, de quel matériau le plancher de la salle sera-t-il recouvert ?

Plastique

Bois

Papier

Linoléum

Autre : [.....]

5.8 **Souhaitez-vous une présence d'un technicien audiovisuel du DF?** OUI NON

Si oui, veuillez préciser les horaires.

6. **Remarque(s):** [.....]
 [.....]
 [.....]

Tarifs de mise à disposition des locaux : A consulter sur www.mobilys.ch

***Veuillez-vous référer aux conditions générales de mise à disposition des locaux gérés par l'Etat de Genève :** A consulter sur www.mobilys.ch ou document sur demande.

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) avoir donné des renseignements exacts et complets, ainsi qu'avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de mise à disposition de locaux. Il(s) autorise(nt) le service des Locations de salles à prendre tout autre renseignement complémentaire.

Nom : [.....] Prénom : [.....]

Adresse complète : [.....]

Lu et approuvé le : [.....] Signature : [.....]

RESERVE AU SECTEUR LOCATION DE SALLES

Confirmation de disponibilité des locaux par la direction de l'établissement

A remplir par la direction de l'établissement :

Disponible pour les dates souhaitées : OUI NON VISA DE LA DIRECTION: [.....]

Remarque(s): [.....]