



**UTILISATION DES SALLES MUNICIPALES  
PROTOCOLE SANITAIRE**

*proposition de trame à compléter par les associations utilisatrices de salles municipales en période d'épidémie.*

Nom de l'association : .....  
Nom- Prénom du (de la) président (e) : .....  
Numéro de téléphone : .....  
Adresse mail : .....  
Salle utilisée : .....

Créneaux d'utilisation :

JOUR	HEURE	ACTIVITÉ

Nombre maximum de personnes par séance : .....

Décrire les mesures mises en place pour éviter toute propagation du virus : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je soussignée, M/ Mme ..... atteste avoir pris connaissance du document « recommandations sanitaires » envoyé par la mairie et m'engage à le faire respecter.

Signature :

*Document à renvoyer à la mairie des Hauts-d'Anjou : [contact@leshautsdanjou.fr](mailto:contact@leshautsdanjou.fr)*

Reçu en mairie le :