



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCATION**

A retourner à la communauté de communes de la Montagne Noire  
Route de Mas-Cabardès – 11380 LES ILHES CABARDES  
contact@cdcmontagnenoire.fr

L'utilisateur : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Manifestation : .....

Période du : ..... / au .....2009

Date : .....

Signature