****

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

Vous pouvez effectuer une demande de réservation en remplissant le formulaire et en le renvoyant à l’adresse email : cimetiere.verrewinkel@uccle.brussels

Il est également possible de déposer le formulaire au bureau du Cimetière (Avenue de la chênaie 125).

Les demandes sont traitées par ordre chronologique d’arrivée. Le service vous reviendra dès que possible si jamais la réservation pour ce créneau n’est pas disponible.

Cette réservation est la première étape de votre dossier et ne constitue pas une autorisation d’occupation.

Le Service Responsable traitera votre dossier. Si votre demande est acceptée, une autorisation domaniale vous sera délivrée pour le lieu et le créneau-horaire demandés.

**Ce formulaire doit nous être envoyé au moins 24h avant la cérémonie. Le formulaire doit être complet pour que la demande puisse être traitée.**

**Annexes obligatoires :**

* **Copie de la carte d’identité du demandeur**
* **Règlement d’occupation signé pour acceptation**

**Identification du demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **EMAIL** |  |
| **TELEPHONE** |  |

**Personne de contact lors de la cérémonie :**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **EMAIL** |  |
| **TELEPHONE** |  |

**Nombre de personnes attendues (approximatif) :**

**Veuillez considérer que la salle a une capacité maximale de 30 personnes**

**Créneau souhaité (la cérémonie doit avoir lieu 1h avant l’heure prévue pour l’inhumation/la dispersion des cendres – le dernier créneau possible est 14h) :**

**JOUR :**

**HEURE :**

**Heure prévue de l’inhumation :**

**En soumettant la présente demande :**

* **Je déclare que celle-ci est complète, correcte et sincère ;**
* **Je déclare avoir pris connaissance du Règlement d’occupation de la salle Verrewinkel et je marque mon accord sur celui-ci ;**
* **Je m’engage à respecter l’intégralité des conditions d’utilisation de l’autorisation si celle-ci m’est délivrée ;**
* **Je suis conscient qu’en tant qu’organisateur, ma responsabilité peut être engagée ;**
* **Je suis conscient que la présente ne vaut pas acceptation de la demande.**

**🞎 Je confirme avoir pris connaissance des informations relatives au traitement de mes données à caractère personnel dans le cadre de cette demande (voir document ci-annexé).**

Fait à le

Signature du demandeur

**ANNEXES :**

* Copie de la carte d’identité recto/verso
* Règlement d’occupation signé pour acceptation
* Information sur le traitement de vos données à caractère personnel