

17/06/2013

M

N° Tél :

Adresse :

.....

Le

ESPACE MULTIFONCTIONNEL

Date d'utilisation :

CONDITIONS PARTICULIERES

Nombre de personnes accueillies :

Bâtiments utilisés

Espace multifonctionnel sans Cuisine

Espace multifonctionnel avec Cuisine

Coordonnées TRAITEUR

N° Registre com facultatif

N° Chambre de Métiers facultatif

	Salles ou locaux souhaités
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
.....
.....
.....

Date et heure de réservation et d'occupation des locaux :

Préparation des Festivités duHmn

Fin des Festivités auHmn

(jour, mois, année) (heure)

Nature des festivités :

-Réunion associative préciser :

-Réunion familiale

-Autres :

.....

Matériel nécessaire :

	Gde Salle	Vos besoins
.Tables	48	
.Plateau de raccord	15	
.Chaises	400	
.Panneaux d'exposition	/	
.Bancs	/	
.Autres		

