



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCATION DE LA SALLE DE FESTIVITÉS « AU TRAIT D'UNION »

Utilisateur :

Coordonnées du responsable de la réservation :

☐ M. ☐ Mme NOM Prénom
Adresse
Tél Portable
Mail
Second Mail

Coordonnées d'une autre personne à contacter :

☐ M. ☐ Mme NOM Prénom
Adresse
Tél Portable
Mail
Second Mail

Motif de la demande	
	Nombre de personnes :

Date(s) souhaitée(s) : Du / / Au / /
Ou Du / / Au / /

JOURS	CRENEAUX HORAIRES
Du lundi au jeudi	☐ de 9h à 9h le lendemain matin
Vendredi, samedi, dimanche ou jour férié	☐ de 9h à 9h le lendemain matin
Location 2 jours	☐ du vendredi 9h au samedi 18h ☐ de samedi 9h au dimanche 18h

Vaisselle : ☐ Oui ☐ Non
Camion frigorifique : ☐ Oui ☐ Non

Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée