



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	<input type="checkbox"/> de 8h00 à 17h00 <input type="checkbox"/> de 18h00 à 02h00
Vendredi	<input type="checkbox"/> de 8h00 à 15h00 <input type="checkbox"/> de 16h00 à 08h00 le samedi
Samedi	<input type="checkbox"/> de 9h00 à 22h00 <input type="checkbox"/> de 18h à 8h00 le dimanche
Dimanche et jours fériés	<input type="checkbox"/> de 9h00 à 22h00
Week-end	<input type="checkbox"/> du samedi 9h00 au dimanche 18h00 <input type="checkbox"/> du vendredi 17h00 au dimanche 18h00

Vaisselle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--

Cadre réservé à l'administration
Date d'arrivée