



FORMULAIRE DE PRÉ-RÉSERVATION DE LA SALLE DES FETES

Votre Identité

Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone :		Portable :	

Votre Évènement

Date :			
Type :	<input type="checkbox"/> Évènement familial		
	<input type="checkbox"/> Évènement sportif	(Préciser)	
	<input type="checkbox"/> Évènement culturel		
	<input type="checkbox"/> Autre évènement	(Préciser)	
Associatif :	<input type="checkbox"/> NON		
	<input type="checkbox"/> OUI	(Préciser le nom de l'Association)	
Nombre de personnes :			
Autres Informations :		
		
		
	(Facultatif)		

La réservation de la salle des fêtes ne sera définitive qu'à réception de l'accord écrit et après versement des arrhes au secrétariat de mairie d'Izel Les Equerchin.

Fait à : le :

Signature :