

DEMANDE D'UTILISATION DU SALON VICTOIRE

COORDONNÉES :

Nom de l'association ou de l'organisme :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : VILLE : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

LOCATION :

Date demandée : ____/____/____ Horaires : de ____h____ à ____h____

Si plusieurs dates : _____

Motif de l'utilisation envisagée : _____

Nombre de personnes attendues : _____

Je souhaite recevoir un devis

Fait à _____ Le ____/____/____

Document à retourner au minimum

2 semaines avant la date demandée, par mail
à accueil@villaverde-lso.fr ou par courrier

Signature

CADRE RÉSERVÉ A LA JARDINERIE

Demande arrivée le ____/____/____

Si NON Motif : _____

Accusé de réception envoyé le ____/____/____

SIGNATURE SERVICE OU DIRECTION :

Réservation validée OUI NON

Si OUI : A titre gratuit

A titre onéreux - Tarif : _____ €

Réponse définitive envoyée le : ____/____/____