

LOCATION SALLE DES FETES

DEMANDE DE RESERVATION

USAGER :

NOM.....
Prénom
Adresse
.....
Nature de la manifestation.....
Nombre de participants
N° portable :
Courriel :

STATUT :

Virandevillais
 Hors Commune
 Particulier
 Société
 Association

DUREE :

Soirée
 Après-midi
 Week-end

DATE :

Du
Au

Fait à _____ le
Signature