

BULLETIN RESERVATION DE SALLE(S)

ESPACE CAMBORNE

(Nom, Prénom et qualité du	adilialadai,	
	,	
Association:		
(Nom de l'Association, du S	yndic)	
Adresse:		
Téléphone :		
Sollicite l'autorisation d'occu	per,	
La salle ou les salles :	,	
Salle A □	Salle C □	Salle E □
Salle B □	Salle D □	Office
Type d'évènement : Nombre de participants : .		
	M - (/ ./ .)	
	<u>Matériel</u>	
	<u>Matériel</u> OUI-NON	NOMBRE
Chaises		NOMBRE
Tables		NOMBRE
Tables Vidéoprojecteur		NOMBRE
Tables		NOMBRE
Tables Vidéoprojecteur		NOMBRE
Tables Vidéoprojecteur	OUI-NON	NOMBRE Extérieur
Tables Vidéoprojecteur	OUI-NON Tarifs de location	
Tables Vidéoprojecteur Écran	OUI-NON Tarifs de location Saintannois	Extérieur
Tables Vidéoprojecteur Écran Vin d'honneur	OUI-NON Tarifs de location Saintannois 110 €	Extérieur 150 €
Tables Vidéoprojecteur Écran Vin d'honneur Demi-journée	Tarifs de location Saintannois 110 € 110 €	Extérieur 150 € 150 €
Tables Vidéoprojecteur Écran Vin d'honneur Demi-journée Journée	Tarifs de location Saintannois 110 € 110 € 200 €	Extérieur 150 € 150 € 250 €