



SALLE KASINO RÉSERVATION

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

.....

N° téléphone :

DATE DE RÉSERVATION :

OBJET DE LA LOCATION :

NOMBRE DE PERSONNES PRÉVUES :

TRAITEUR :

LOCAUX ET MATERIEL RÉSERVÉS :

(...)-Grande salle

(...)-Petite salle

(...)-Cuisine

(...)-Vaisselle

MONTANT TOTAL DE LA LOCATION :€

Demande faite le :

SIGNATURE :