FICHE DE RENSEIGNEMENTS SALLE DE LOCATION



Merci de nous adresser cette fiche dûment remplie par mail : reservations@etampes.iledeloisirs.fr

	XT	1	C •	19 44 11 41	1	1 11	1 1	
•	Nous vous enverrons i	oar la suite une (confirmation	d'attribution	ou non de	: la salle (de location	1

Salle et date souhaitée										
Salle	☐ Salle du Lac		☐ Salle du N	Ioulin	☐ Salle T.Gallopin					
Date										
Contact			<u> </u>							
Nom			Prénom							
Adresse										
Téléphone			Mail							
,										
Événement	☐ Anniversaire	☐ Mariage	☐ Baptême	☐ Autre :						
Nombre de										
personne										
Choix des prestations										
☐ Location 1 j	ournée en semaine de	9h à 18h								
☐ Location 1 s	soirée en semaine de 1	4h au lendema	in 9h							
☐ Location Week-End du vendredi 16h au lundi 9h										
Choix des o	options									
□Sono	☐ Sono ☐ TV grand écran		Ménage	☐ Avec tables		☐ Paper board				
☐ Traiteur										
Commentaire (veuillez préciser toute	e demande com	plémentaire) :							
Règlement	et cautions pour	r l'administ	ration uniq	uement						
□СВ	□ CHQ		ESP							
☐ Chèque caution salle				☐ Chèque caution ménage						