

FORMULAIRE DE PRÉ-RÉSERVATION DE LA SALLE DES FÊTES



Votre Identité

Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone :		Portable :	

Votre Évènement

Date :			
Type :	☐ Évènement familial (Préciser) ☐ Évènement sportif ☐ Évènement culturel ☐ Autre évènement (Préciser)		
Associatif :	☐ NON ☐ OUI (Préciser le nom de l'Association)		
Nombre de personne :			
Autres Informations :	 (Facultatif)		

La réservation de la salle des fêtes ne sera définitive qu'à réception de l'accord écrit
et après versement des arrhes au secrétariat de mairie de Plouvain.

Fait à : **le :**

Signature :