



Centre Théodore Botrel

9 rue du Révérend Père Janvier 35290 St Méen Le Grand

TARIFS 2018 RESERVATION

DEMANDEUR

Nom - Prénom :

Nom de l'Association ou / de l'Entreprise :

Qualité du représentant de l'organisme :

(Ex : Président, Secrétaire, Trésorier, Directeur etc...)

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Particulier

Association

Entreprise

Nom de l'Association :

Nom de l'Entreprise :

(cocher la case correspondante)

Réservé pour le(s) :

Nature de la Manifestation :

Heures :

Retour le lendemain

Oui

Non

(cocher la case correspondante)

SALLE

Grande Salle

Salle sous-sol

Salle étage

Cuisine

REPAS

OUI

NON

Nombre de personnes :

Nom du traiteur :

Téléphone du traiteur :

(cocher les cases correspondantes)

(délibération 2017/77 du 16 octobre 2017)

* Reconnaît avoir eu connaissance du règlement intérieur du CTB

* Numéro de téléphone d'astreinte le week-end : 06-03-88-16-19

Date de la demande :

Signature du demandeur:

Avis Service Accueil :

Disponibilité des salles

Oui

Non

(cocher la case correspondante)

Avis du Maire :

Favorable

Défavorable

Gratuit

Payant

Date :

Signature :

(cocher les cases correspondantes)

Autres Informations :