

FORMULAIRE DE RESERVATION « Le studio »

Date de la demande :

Date de la réservation ou Période :

• Si vous êtes une association :

Nom de l'association :

Nom du représentant (président) :

Nombre de participants :

Contacts :

- Adresse postale
- Adresse mail
- Téléphone

• Si vous êtes des usagers particuliers :

Nom d'un responsable majeur :

Noms des participants :

N° assurance Responsabilité civile

- | | |
|---------|-------|
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |

Contacts :

- Adresse postale
- Adresse mail
- Téléphone

Signature