

**DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS
POUR
LA LOCATION DE LA SALLE DES FETES ANDRE HOYAUX**

Date de réservation souhaitée

Réservation effectuée dans le cadre de

Pour un mariage, noms des futurs époux :

Melle _____ Monsieur _____

Nom de la personne réservant la salle :

A quel titre (Président, Responsable, Famille...) ?

Adresse _____

Téléphone ___/___/___/___/___ Portable éventuel ___/___/___/___/___

Nombre de participants _____

Pour votre réservation, vous devez être assuré.

Nom de la compagnie d'assurances

N° de contrat

Adresse de l'agent

Téléphone

Fait à, le

SIGNATURE

à retourner en mairie de CAMPHIN EN PEVELE