



**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

***A retourner en mairie de CAMPHIN EN PEVELE***