

Syndicat intercommunal

« Pays du Vuache »

1 rue François Buloz

74520 Vulbens

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE
LOCATION DE SALLES CENTRE ECLA**

NOM PRENOM.....

ADRESSE

TELEPHONE FIXE

TELEPHONE PORTABLE.....

ADRESSE MAIL

DATE de la manifestation.....

MOMENT: vendredi soir samedi midi samedi soir dimanche midi dimanche soir

NATURE de la manifestation :

.....
.....
.....
.....

NOMBRE DE PERSONNES PREVUES.....

SALLES DEMANDEES :
(cocher les choix)

SALLE FORT
(200 pers.)

SALLE JURA
(120 pers.)

CUISINE

PODIUM

Date Signature.....

A renvoyer par mail à :