

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION DU MINIBUS

Avant de remplir ce formulaire, veuillez à vérifier que le minibus est disponible à la date souhaitée.
Contact : Service gestion des salles - Pauline PARADIS - 06 80 30 26 76 - pparadis@labalmedesillingy.fr
Mairie - 13 route de Choisy - 74 330 LA BALME DE SILLINGY

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Particulier

Association/organisme public

Société/Entreprise

Nom :

Prénom :

Nom de l'association ou de la société :

Tel fixe :

Tel port :

Mail :

Adresse :

Code postal :

Commune :

RESERVATION

Date de départ :

Heure:

Date de retour :

Heure:

Lieu du déplacement :

Motif du déplacement :

Estimation du nombre de kilomètres :

Je confirme avoir pris connaissance du règlement du minibus et l'accepter.

Date et signature :