REPUBLIQUE FRANÇAISE

DEPARTEMENT DES DEUX-SEVRES

****

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION**

**CENTRE ERNEST PEROCHON**

**2, rue Ernest Pérochon 79200 PARTHENAY**

**Association** 🞏 **Société** 🞏 **Organisme** 🞏 **Particulier** 🞏

**Nom ou raison sociale :**

**Adresse ou siège social :**

**Adresse de facturation (si différente du siège social) :**

**N° SIRET :**

**Courriel :**

**Tél :**

**Personne contact (nom – prénom – tél) :**

**Date de la réservation :**

**Horaires :**

**Salles demandées : Salle A - 72 m² 🞏 Salle B** - **88 m²** 🞏

**20/25 personnes 20/25 personnes**

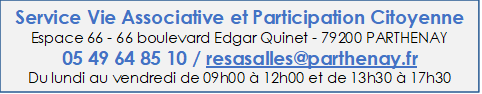
selon configuration selon configuration

**Nombre de personnes attendues :**

**Objet de la réservation :**

**Date :**

**Signature :**

****