

FICHE DE RESERVATION

Salle Charles Jaquinod

Nom du réservataire responsable : _____ Prénom : _____

Société : _____ Tél. : _____

Adresse : _____

Date de location : du _____ au _____

A partir de _____ heures jusqu'à : _____ heures.
(tranche 24h)

Association ou habitant de Farges Externe à la commune

Je certifie que la location est bien pour mes besoins personnels et m'engage à ne pas céder mes droits de locataire à des personnes extérieures à la Commune de Farges.

Location salle entière : 1 jour 2 jours
(150 personnes environ)

Location BAR 1 jour 2 jours

Réception vin d'honneur (3 h maxi)

Utilisation de la cuisine

Nature de la manifestation (ex. mariage, anniversaire, repas, etc.) :

Date et heure pour les états des lieux (avant et après la réservation) :

Règlement joint, qui sera approuvé et signé, puis remis au secrétariat de la Mairie.

Farges, le _____

Signature : _____

A remplir par la MAIRIE

Attestation

Acompte Montant _____ versé le _____

Caution Montant _____ versé le _____

Solde Montant _____ versé le _____