



DEMANDE DE LOCATION DE SALLE

Nom, Prénom : _____
Nom de l'entreprise : _____
Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

LA LOCATION

Salle souhaitée :

- Salle du Grand Briançonnais Salle des Iscles Espace Grand Serre Che
 Cure du Bez Centre Olympique de Boxe

La ou les Date(s) de location : _____

Objet de la location : _____

Nombre de personnes : _____

Fait le : _____

Signature