

FICHE DE RÉSERVATION SALLE DES FÊTES AU CAMPUS SCOLAIRE KINNEKS Bond

Demandeur: _____ Responsable: _____

Tél. privé /GSM: _____ Tél. bureau: _____

Adresse: _____ C.P. Localité: _____

E-mail: _____

Pour la date du _____ de _____ à _____ heures Nombre de participants: _____

Détails sur la manifestation: _____

Verres à vin Nbr: _____ Chaises Nbr: _____

Verres à bière Nbr: _____ Tables Nbr: _____

Verres à champagne Nbr: _____ Micro

Verres softdrink Nbr: _____ Beamer

_____, le _____
Signature du responsable

Réservé à l'administration:

Copies pour information:

concierge du campus / président école concierges de Mamer transmis le: _____
scolaire Kinneksbond

Vu et autorisé:

Mamer, le _____

**Pour le collège échevinal,
Le bourgmestre,**

Gilles ROTH