Demande de réservation de salle

Indique un champ requis

Vos coordonnées

Vous êtes

- un particulier
- une association

Association

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

La réservation

Motif de la réservation

Salle souhaitée - Aucun(e) -

Nombre de personnes présentes

Public accueilli
Exemple : famille, adultes, adolescents, enfants...

Date de début

Date de début : Date

Date de début : Heure

Date de fin

Date de fin : Date

Date de fin : Heure

Observation

J'accepte les conditions générales d'utilisation du service

Consulter

CAPTCHA

Math question (14 + 1 =) Trouvez la solution de ce problème mathématique simple et saisissez le résultat.

Par exemple, pour 1 + 3, saisissez 4.

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Soumettre