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

Question mathématique

2 + 13 =

Trouvez la solution de ce problème mathématique simple et saisissez le résultat. Par exemple, pour 1 + 3, saisissez 4.

Soumettre