Demande de réservation de salle

Indique un champ requis

⊢Vos coordonnées
∨os coordonnees □Vous êtes □
o un particulier o une association
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 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 CARTOUA
▼ CAPTCHA Question mathématique
10 + 0 =
Trouvez la solution de ce problème mathématique simple et saisissez le résultat. Par exemple, pour 1 + 3, saisissez 4.
Soumettre