



FORMULAIRE DE RÉSERVATION

Société / Association :
Nom et Prénom du Responsable :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Courriel :

Je souhaite louer la salle selon la formule :

Journée

Demi-journée

Plateaux-repas

Disposition de la salle :

Théâtre

Séminaire

Jour et Date :

Nombre de personnes attendues :

Nombre de plateaux repas souhaités* :

**Merci de préciser dès la réservation toutes demandes qui seraient liées à des pratiques ou des restrictions alimentaires.*

	Quantité	Montant unitaire HT	Montant total HT
Location seule à la journée		280€	
Location seule à la ½ journée		170€	
Location avec Plateaux-repas (prix par personne)		37€	
		Montant TVA 20 %	
		Montant total TTC	

Conditions de règlements :

Votre réservation sera considérée comme définitive qu'après réception du règlement qui peut être effectué par chèque à l'attention de BASTIDE ÉVÈNEMENTS ou par virement bancaire sur le compte CIC Lyonnaise de Banque dont vous trouverez les coordonnées ci-dessous :

Coordonnées bancaires CIC Lyonnaise de Banque :

Relevé d'Identité Bancaire			
Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
10096	18303	00077920401	96
IBAN			
FR76	1009	6183 0300	0779 2040 196

Date, cachet et signature :