



www.lesvoletsgris.fr

FORMULAIRE PROJET "SALON LES VOLETS GRIS"

Retourner au gestionnaire par mail :

Mail : contact@lesvoletsgris.fr

Heures d'ouvertures 10h00 à 02h00

Tél : 06 52 77 54 64

**Formulaire à déposer au moins 3 mois avant la date prévisionnelle de réservation de salle,
Cependant la date restant ouverte à d'autres réservations, nous vous conseillons ce retour dans les meilleurs délais
Ce document n'est pas une réponse à votre demande. Il faut attendre le mail de confirmation formulé sous 72h.**

Seules les demandes écrites seront prises en compte.

Afin de répondre à votre demande, les champs marqués d'un astérisque(*) doivent être obligatoirement remplis.

| DEMANDEUR | |
|-------------------------------------|---|
| Vous êtes * : | <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Autre : |
| Vous nous avez trouvé par* : | <input type="checkbox"/> notre site internet <input type="checkbox"/> autre..... |
| Dénomination* : | <input type="text"/> |
| Nom/Prénom * : | <input type="text"/> Age * : <input type="text"/> |
| Fonction : | <input type="text"/> |
| Adresse* : | <input type="text"/> |
| CP* : | <input type="text"/> Ville* : <input type="text"/> |
| Téléphone* : | <input type="text"/> Portable* : <input type="text"/> |
| Courriel* : | <input type="text"/> |
| Compagnie d'assurance : | <input type="text"/> N°police : <input type="text"/> |

| MANIFESTATION | |
|--|---|
| Objet de votre demande (réunion, séminaire, anniversaire, assemblée générale ...) * : | <input type="text"/> |
| Date souhaitée* : | <input type="text"/> |
| En cas d'indisponibilité, merci d'indiquer d'autres dates qui vous conviendraient : | |
| <input type="text"/> | |
| Créneaux horaires* : (établissement ouvert de 10h00 à 02h00) | Heure de début : <input type="text"/> Heure de fin : <input type="text"/> |
| Nombre de participants (organisateur(s) inclus)* : | <input type="text"/> |
| Restauration assise* : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Nombre de personnes* : <input type="text"/> |
| Si oui : | <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Traiteur (repas) |
| Apéritif manges-debouts* : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

(*) Les champs doivent obligatoirement être remplis pour que la demande soit traitée

BESOINS

Tables* : oui non
Chaises* : oui non
Manges-debout* : oui non
Vidéoprojecteur* : oui non
Tonnelles* : oui non
Sonorisation* : oui non

A réception du formulaire, les Volets Gris prendront contact avec vous sous 7 jours pour confirmer la réservation de la salle ou, le cas échéant, vous proposer d'autres dates. Un courrier de confirmation accompagné d'un contrat à retourner signé, vous sera adressé.

Un chèque de caution devra être déposé **obligatoirement** au moins 15 jours avant la date de la manifestation accompagné d'une attestation d'assurance de responsabilité civile précisant le nom de la salle, le jour et les horaires de la manifestation.

Un état des lieux entrant et sortant sera établi avec le gestionnaire des lieux ce même jour et les consignes de sécurité seront évoqués.

Le gestionnaire transmettra en temps voulu, une liste de partenaires utiles à votre événement pour la restauration sur place.

Je soussigné(e), auteur de la présente demande :

- certifie exacts les renseignements qui y sont contenus,
- m'engage à respecter le règlement d'utilisation de la salle qui aura été mise à ma disposition et en accepte les conditions.

Nom :

Prénom :

A , Le

Signature,

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cadre réservé aux "Volets Gris" (retour de réponse par mail)

Date de dépôt de la demande :

Date de la réservation :

Suite à votre demande de disponibilité: Accord Non accordé

Devis en attente de validation : En attente Validé

Réservation par virement : Acompte de 50% Montant total : €

Signature du gestionnaire:

(*) Les champs doivent obligatoirement être remplis pour que la demande soit traitée