RÉSERVATION DE SALLE

NOM DE L'ORGANISME :

ADRESSE :

PERSONNE RESSOURCE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

Souhaite réserver une salle pour _____ personnes, en date du _____

DISPOSITION : ☐ Classe
☐ Conférence

MATÉRIEL DEMANDÉ: ☐ Tableau (craies)
☐ Tableau papier
☐ Rétroprojecteur
☐ Multimedia
☐ Autres : _____

COLLATION : ☐ Eau
☐ Café/thé/tisanes
☐ Biscuits ou bouchées ☐ salé(e)s
☐ sucré(e)s
☐ Fruits

Heure à laquelle la collation doit être servie : _____

NB : Tous nos produits sont biologiques certifiés. En cas d'allergie potentielle pour différents produits, veuillez nous le signaler à la commande.

TARIFS :

	à l'unité	Par 10 personnes
Eau	1,50 $	12,50 $
Café/thé/tisanes	1,50 $	12,50 $
Biscuits/bouchées	1,50 $	12,50 $
Fruits	1,50 $	12,50 $