

RESERVATION D'ESPACE OU DE SALLE

I □ E □

Date : Emetteur : Transmission à Emmanuel :

RENSEIGNEMENTS

FICHE N°

Organisme :

Type de manifestation :

Nom contact :

Adresse Postale :

CP : Ville

Tél : E-mail :

Comment ont-ils eu connaissance de la salle :

DETAIL DE LA RESERVATION

Date de réservation :

Créneau de réservation :

Nombre de jours:

Nombre de participants attendus :

Espaces à réserver :

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Espace A | <input type="checkbox"/> Salon Business (Bureau) | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Parking |
| <input type="checkbox"/> Espace B | <input type="checkbox"/> Salon Créativité (Salle D2) | <input type="checkbox"/> Sanitaires Hall d'entrée | <input type="checkbox"/> Grands Sanitaires Hall expo |
| <input type="checkbox"/> Espace C | <input type="checkbox"/> Salon Innovation (Salle D1) | <input type="checkbox"/> Traiteur | <input type="checkbox"/> Petits Sanitaires Hall expo |
| <input type="checkbox"/> Salon Performance
(Espace E) | <input type="checkbox"/> Hall d'accueil | <input type="checkbox"/> Billetterie | <input type="checkbox"/> Espace VIP |

PRESTATIONS

Collation : oui non Nom du traiteur :

Matériel :

- | | | |
|---|--|---|
| Tables : | Estrade :m ² | Manges-debouts : |
| Chaises : | Podium :m ² /m de haut | Cloisons : |
| Vidéoprojecteur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Sono..... <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Réfrigérateurs..... <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Wifi..... <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Pupitre..... <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Paperboard..... <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Ecran <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Micros : | Barrières Vauban : |
| Panneau affichage : | Portants : | Clôture Héras : |
| Fauteuils cabriolets : | Table basse..... <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Structure scénique..... <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Stands : | Autre : | |

Sécurité :

SSIAP oui non
Horaires :

Responsable sécurité ... oui non

Dossier sécurité oui non

Prestations annexes :

Ouverture Parc oui non si oui, jour :

Fermeture Parc oui non si oui, jour :

Astreinte électrique... oui non

Nettoyage :

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Espace A | <input type="checkbox"/> Salon Business (Bureau)..... | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Espace VIP |
| <input type="checkbox"/> Espace B | <input type="checkbox"/> Salon Innovation (Salle D1) | <input type="checkbox"/> Sanitaires Hall d'entrée | <input type="checkbox"/> Grands Sanitaires Hall expo |
| <input type="checkbox"/> Espace C | <input type="checkbox"/> Salon Créativité (Salle D2) | <input type="checkbox"/> Traiteur | <input type="checkbox"/> Petits Sanitaires Hall expo |
| <input type="checkbox"/> Salon Performance
(Espace E) | <input type="checkbox"/> Hall d'accueil général | <input type="checkbox"/> Billetterie | <input type="checkbox"/> PC sécurité |

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Notes internes :

.....

.....

PLANS A COMPLETER

