

CONTRAT DE RÉSERVATION

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du groupe :

Nom du responsable :

Prénom du responsable :

Téléphone du responsable :

E-mail du responsable :

Siret :

Adresse :

Téléphone :

Arrivée		Départ	
Date	Heure*	Date	Heure*

HÉBERGEMENT

Effectif total :

Tranche d'âge :

Majeurs		Mineurs	
Hommes	Femmes	Hommes	Femmes

RESTAURATION

Effectifs :

Dates				
PDJ				
Déjeuner				
Dîner				

Autres (pique-nique, service pause, etc.) :

Informations complémentaires (régimes, allergies, etc.) :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Attribution des équipements sportifs par le Service des Sports de la Ville des Sables d'Olonne.

Date de la demande :

Date de la réponse :

Équipement(s) sportif(s) attribué(s)	Demande en attente	Signature de l' élu au sport

LOCATION SALLE DE RÉUNION

Nombre de salle(s) souhaitée(s) :

TRANSPORTS

Effectif	Lieux		Créneaux horaires	
	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée

Moyen de locomotion sur place :

INSTALLATIONS SPORTIVES

Discipline :

Niveau :

Salle(s) souhaitée(s)	Date(s)	Créneaux horaires

Montant de la réservation :

Montant de l'acompte :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement d'utilisation des équipements sportifs et des conditions d'utilisation du Wifi.

J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées pour permettre de me contacter ou de m'envoyer la newsletter dans le cadre de notre relation commerciale

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »