

Demande de réservation

Le SCIOTOT

Madame

Monsieur

Nom du demandeur : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(n° - voie - code postal - commune - pays)

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Adresse électronique : _____

Représentant : La Société
L'Association

L'Organisme
La Collectivité

L'Education Nationale

dont la dénomination ou la raison sociale est : _____

Et le siège social est situé : _____
(n° - voie - code postal - commune - pays)

N° d'inscription SIRET : _____ N° d'inscription préfectoral : _____
(pour les Associations)

Nom du représentant légal : _____ Prénom : _____

Demande à réserver*:

- Un hébergement
- Un hébergement et restauration collective (petit déjeuner)
- Un hébergement et location espace restauration (sans repas)
- Sans hébergement : la salle polyvalente (n°46)**
- la salle de réunion/classe (n°48)

OBJET DE LA RESERVATION (obligatoire) : _____

1°) Durée :

Période du (date et heure) : _____ à _____ h _____ au _____ à _____ h _____
soit : _____ nuitées.

2°) Hébergement : 100 couchages

	Filles	Garçons	Total
+ de 18 ans			
- de 18 ans			
Nombre total de couchages demandés			

Pour des raisons de sécurité et optimiser votre séjour, nous nous réservons l'organisation et l'attribution des chambres et couchages. Pour toutes questions spécifiques, contactez-nous au 06.88.59.90.81

3°) Restauration collective :

Nombre \ Dates	Dates									
Petit déjeuner										
Repas midi - de 18 ans										
Repas midi + de 18 ans										
Goûter										
Repas soir - de 18 ans										
Repas soir + de 18 ans										

Nombre \ Dates	Dates									
Petit déjeuner										
Repas midi - de 18 ans										
Repas midi + de 18 ans										
Goûter										
Repas soir - de 18 ans										
Repas soir + de 18 ans										

Pour des pique-niques, nous consulter. **Merci de nous signaler également des allergies, régimes spécifiques ou autre.**

4°) Salle d'activités :

Salles	Capacité d'accueil	Durée de la location Nombre de jours	
		Du lundi au vendredi	Du samedi 8h au dimanche 17h
Salle polyvalente	Debout : 100 Assises : 80		

Fait à _____, le _____
(jour/mois/année)

Signature *

* Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Bon pour réservation ».

Compléter avec le cachet du demandeur. **Le présent document est une demande de réservation.** En cas d'acceptation, un contrat de location sera transmis.

Demande de réservation à envoyer à la Communauté de Communes des Pieux, 31 route de Flamanville BP 21 50340 Les Pieux.