



RESERVATION SALLE "LE SEMAPHORE"

1 rue de la Pâquerette – 17560 BOURCEFRANC-LE CHAPUS

Tel : 05 46 85 02 02 - mail : accueil@bourcefranc-le-chapus.fr

N° enregistrement

Aucune demande ne sera acceptée à moins de 8 jours de la date de l'événement.
Chèques de caution à fournir lors de la réservation (cf grille des tarifs en vigueur)
La présente demande vaut contrat à la signature de l'autorité compétente

Date de la demande

- Association Bourcefrançaise
 Association non Bourcefrançaise

- Particulier
 Syndicat - Société - CE

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Dénomination juridique | | | |
| Personne responsable | | Référent sécurité obligatoire* | |
| Numéro de portable | | Numéro de portable | |
| Numéro de fixe | | Numéro de fixe | |
| Adresse mail | | Adresse mail | |
| Adresse postale | | Nom et prénom Adresse postale (facturation) | |

* Le référent sécurité devra être présent durant l'événement, à la remise des clés et sera responsable de la sécurité dans les installations

| | | | | |
|--|-------|---|--------------------------------|----------------------------------|
| Date / période de l'événement | | | | |
| Objet de l'événement | | <input type="checkbox"/> Entrée libre | <input type="checkbox"/> Repas | <input type="checkbox"/> Cuisine |
| | | <input type="checkbox"/> Entrée payante | | |
| Horaires d'utilisation** Jours (préciser, selon récurrence) | Début | Fin | Horaire précis de l'événement | Nbre estimatif de personnes |

** L'horaire d'utilisation s'entend de l'entrée à la sortie de la salle (présence du traiteur, installation, montage, rangement et nettoyage compris)

| Matériel spécifique souhaité | Oui / Non |
|------------------------------|-----------|
| Micros (2 HF + 1 filaire) | |
| Vidéo projecteur | |

Signature du preneur

| | | |
|--|--------------|-------------|
| Montant global de la location <i>selon tarification en vigueur (cf. règlement)</i> | | N° de titre |
| Arrhes (30% du montant de la location) | | |
| Solde | | |
| Date et heure de remise des clés | | |
| Lieu de RDV | Le Sémaphore | |

Signature de l'autorité

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé uniquement pour la facturation et sont conservées au format papier uniquement pour une durée d'un an maximum. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général à la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant auprès de nos services.

Chèque bancaire établi à l'ordre du "Service de gestion comptable de Marennes-Oléron" (SGCMO)

Pour tout problème d'ordre technique, contactez le : 06 27 21 16 71 ou 06 27 46 51 58