

FICHE DE RESERVATION AIRE DE PIQUE NIQUE

(à retourner à l'adresse ci-dessus 1 semaine avant
Ou bien par fax au 04.68.05.61.34)

Identification du Demandeur :

Association Etablissement particulier autres

Je soussigné (e) M, Mme, Melle
Agissant en qualité de

Nom de l'établissement :

Adresse

Commune Code postal :

☎
.....

Souhaite réserver l'aire de pique-nique de la commune de CASTEIL ,

à dater du..... Jusqu'au.....

pour la journée du à partir de Heures.

Nombre de personnes :

Je m'engage à laisser l'endroit propre et à avertir la commune de CASTEIL en cas de changement en téléphonant au secrétariat au 04.68.05.67.63 ou bien au service technique au 06.24.96.92.16

Fait à le

Signature (précédé de la mention « Lu et approuvé »)

Cadre réservé aux services techniques

M .Mme Melle.....

A bien utilisé l'aire de pique nique

Le

Le Responsable

Jérôme MONET

| | |
|---------------------|--------------|
| Par personne | 1€ |
| 20 à 50 personnes | 16 € forfait |
| 51 à 100 personnes | 23 € forfait |
| 101 à 150 personnes | 39€ forfait |
| 151 personnes et + | 49 € forfait |