



CHAMBRE DE COMMERCE  
ET D'INDUSTRIE DE ROUEN

# Demande de réservation de salle(s)

Afin de répondre à votre demande dans les meilleurs délais,  
merci de bien vouloir remplir le formulaire suivant.

## ORGANISME

<b>Nom :</b> _____			
<b>Contact :</b> _____	<b>Fonction :</b> _____		
<b>Adresse :</b> _____ _____			
<b>Tel :</b> ____/____/____/____/____	<b>GSM :</b> ____/____/____/____/____	<b>Fax :</b> ____/____/____/____/____	<b>Mail :</b> _____

## MANIFESTATION

<b>Type(s) d'événement(s) :</b>	<input type="checkbox"/> Réunion	<input type="checkbox"/> Cocktail	<input type="checkbox"/> Déjeuner / Dîner	<input type="checkbox"/> Autre : _____
<b>Date :</b> ____/____/____	<b>Horaires :</b>	de : ____ h ____	à : ____ h ____	<b>Nombre de personnes :</b> _____
<b>Thème :</b> _____				
<b>Aménagement souhaité :</b>	<input type="checkbox"/> En réunion	<input type="checkbox"/> En U	<input type="checkbox"/> En conférence	<input type="checkbox"/> En cocktail
	<input type="checkbox"/> En déjeuner / Dîner	<input type="checkbox"/> Autre : _____		

(Pour la location de plusieurs salles sur une journée, il est recommandé de nous fournir un programme de la journée)

## MATERIEL SOUHAITE

<b><u>FOURNI PAR NOS SOINS</u></b>					
<input type="checkbox"/> Sono	<input type="checkbox"/> Micro fixe	<input type="checkbox"/> Micro baladeur	<input type="checkbox"/> Paperboard	<input type="checkbox"/> Table d'accueil	<input type="checkbox"/> Ecran
<input type="checkbox"/> Rétroprojecteur	<input type="checkbox"/> Vestiaire	<input type="checkbox"/> Pupitre			
<input type="checkbox"/> Tribune (préciser nombre d'intervenants : ____)	<input type="checkbox"/> Vidéoprojecteur (non fourni dans certaines salles)				
<input type="checkbox"/> avec fauteuils et table basse					
<input type="checkbox"/> avec tables et chaises					
<b><u>APPORTE PAR VOS SOINS</u></b>					
<input type="checkbox"/> PC portable	<input type="checkbox"/> Vidéoprojecteur	<input type="checkbox"/> Autre : _____			

Date et visa du demandeur