

BON DE RESERVATION DE SALLE AU COGOHR (NON ADHÉRENT)

FAIT LE Je soussigné (e) demande une réservation de salle au COGOHR.

RAISON SOCIALE DE L'ETABLISSEMENT DEMANDEUR / PAYEUR

RAISON SOCIALE :
ADRESSE :
TELEPHONE : CP :
FAX : VILLE :

CONTACT / REPRESENTANT

CIVILITE MME MELLE M.
NOM DU RESPONSABLE : PRENOM :
FONCTION : TELEPHONE :
FAX : GSM :
E MAIL :

CARACTERISTIQUES DE L'EVENEMENT

TYPE D'EVENEMENT :
SUJET DE L'EVENEMENT : DATE D'ARRIVEE :
NOMBRE DE PARTICIPANT : DATE DE DEPART :
HORAIRES :

FORFAIT SEMINAIRE (cocher la case correspondante)

Choix de la salle (Obligatoire)

Nom salle	Tarif salle
Salle n° 6 1 à 10 pers.	100 €
Salle n° 5 10 à 19 pers.	150 €
Salle de Conférence 20 à 80 pers.	250 €

Formules Restauration (heure de pause entre 8h00 et 10h00)

- PAUSE CAFE (boissons : thé, café, jus de fruits + viennoiseries) (9,00 €/pers)
- CONVIVIALE (déjeuner au self, 1 boisson soft + café) (22,00 €/per)
- SERVICE A TABLE (déjeuner à table+1 café offert) (35,00 €/pers)
-
- EAU 50 cl à 1,10 € nombre :
- EAU 1L à 1,50 €

HEBERGEMENT

NOMBRE DE LOGEMENT : DATE ARRIVEE :
DATE DEPART :

SERVICE TECHNIQUE (cocher le matériel souhaité)

Vidéoprojecteur Ecran Blanc
Télévision Paperboard
Lecteur DVD Sono + micro
Pc portable

COMMENTAIRES

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des conditions générales de réservation et certifie sur l'honneur des déclarations inscrites.

Signature et Cachet du Client (obligatoire)

COGOHR SOURIS CHAUDE
2 ALLEE DES CORAUX - LITT NORD
97426 TROIS BASSINS
Tel : 02 62 33 85 00
Fax : 02 62 33 85 55
sev.reservation@cogohr.com
<http://www.cogohr.com>**nb : le contact de la location de salle doit se rapprocher de l'Accueil afin de signer la facture en fin de séance**

