***RESERVATION SALLE DE REUNION\* - MAISON DES COMITES***

**Comité :**

**Nom du Demandeur (responsable)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objet de la réunion :

DATE

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

HEURE DE DEBUT :

HEURE DE FIN (approximatif)

***DISPOSITION***

TABLES EN CERCLE

CONFERENCE

SCOLAIRE

Nombre d’Intervenants

*AMENAGEMENT*

Vidéoprojecteur

Sonorisation

Réception

**\* *réservation obligatoire auprès du CDFAS (tarification)***

***En cas de non disponibilité des salles, un contact immédiat sera pris avec votre Comité.***

 *Date :*

 *Signature :*