



FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ESPACE DE TRAVAIL DE LA GRANGO THEQUE

Saint Genest Mallfautx

OCCUPATION DE LA SALLE						
LES JOURS	LES DATES	LE NOMBRE DE PERSONNES	Demi-journée 9h/13h (à cocher)	Demi-journée 14h30/18h30 (à cocher)	Journée complète 9h/18h30 (à cocher)	MATERIEL SCENIQUE PROFESSIONNEL Régle, Lumière, Son
LUNDI						<p>A étudier suivant les demandes</p> <p>OUI <input type="checkbox"/></p> <p>NON <input type="checkbox"/></p> <p>Demande à déposer au minimum 2 mois avant la prestation</p>
MARDI						
MERCREDI						
JEUDI						
 VENDREDI						
SAMEDI						
DIMANCHE						

VOTRE SOUHAIT D'HEBERGEMENT

LE NOMBRE DE NUITS : 1 2 3 4 5 6 7 autre : _____

LE TYPE D'HEBERGEMENT – *En fonction des disponibilités locales et du choix des résidents*

Gîte : Chambre d'hôtes : Foyers : Camping : Hôtel : Autre : _____

Nombre de chambres simple couchage :

AUTRE / Famille / Collectivité : à préciser

Nombre de chambres double couchage :

*Demande à déposer au minimum 4 mois avant la prestation
La Grangotheque vous proposera des hébergements au plus près de vos attentes.
Des arrhes obligatoires seront demandées pour valider les réservations*



La GRANGO THEQUE – 3130 rue du Violet – 42660 Saint Genest Malifaux

Mall : lagrangotheque.esp.art@gmail.com – Tel : 04 77 56 58 60 – www.lagrangotheque.com

N° Siret : 90229794400016 – Code APE : 90.01Z