



FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEVIS

Nom & Prénom :

Association :

Tel. Fixe :

Télécopie :

Tel. Portable :

Adresse Email :

Adresse Postale :

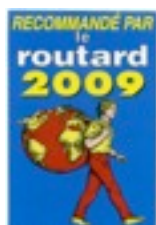
JOUR & DATE SOUHAITES		NOMBRE DE CONVIVES	
HEURE SOUHAITEE		VOTRE BUDGET	

Votre Menu	Prestation(s) souhaitée(s) :
<input type="checkbox"/> Apéritif	
<input type="checkbox"/> Entrée	
<input type="checkbox"/> Plat	
<input type="checkbox"/> Dessert	
<input type="checkbox"/> Fromage	
<input type="checkbox"/> Vin	
<input type="checkbox"/> Café	

AUTRES INFORMATIONS :

Nous vous informons que :

- 1) Un acompte est indispensable pour bloquer une réservation
- 2) En cas d'annulation moins de 72 heures à l'avance, des frais d'annulation seront retenus
- 3) Le règlement du solde restant dû doit obligatoirement se faire le jour même du repas.



Formulaire de demande de devis

- établi le :
- par :
- téléphone :
- email :