

Demande de location de la salle du Caveau

Date de la manifestation :

Horaires de la manifestation :

(début-fin)

Genre de manifestation :

(Anniversaire, mariage, etc..)

Apéritif ☐

Repas ☐

Utilisation de la cuisine ☐

Nombre de personnes : ~ personnes

Personne responsable : Nom :

Prénom :

Adresse :

Localité :

Tél. ou natel :

Adresse e-mail :

Date :

Signature :

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire à :

lelanderon.accueil@ne.ch ou sarah.buser@ne.ch