

**DEMANDE DE PRESTATION  
POUR RECEPTION**

(devra être déposée un mois avant la date  
de la manifestation)

**NOM DU SERVICE MUNICIPAL, DE L'ASSOCIATION OU DE L'ORGANISME**

**PERSONNE RESPONSABLE**

Nom : ..... Prénom : .....  
Qualité : .....  
Mail : .....@.....

**NATURE DE LA DEMANDE**                       **APERITIF**                       **PETIT-DEJEUNER**

**DATE** : .....                      **HEURE** : .....                      **LIEU** : .....

**Nombre de personnes** : .....

**TYPE DE PRESTATION**

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> VIN ROSE             | <input type="checkbox"/> EAU PLATE          | <input type="checkbox"/> CAFE            | <input type="checkbox"/> COUVERTS      |
| <input type="checkbox"/> VIN BLANC            | <input type="checkbox"/> EAU GAZEUSE        | <input type="checkbox"/> SUCRE           | <input type="checkbox"/> GOBELETS      |
| <input type="checkbox"/> VIN ROUGE            | <input type="checkbox"/> JUS DE FRUITS      | <input type="checkbox"/> TOUILLETES      | <input type="checkbox"/> ASSIETTES     |
| <input type="checkbox"/> CREME PAMPLEMOUSSE   | <input type="checkbox"/> SODAS              | <input type="checkbox"/> BISCUITS SUCRES | <input type="checkbox"/> SERVIETTES    |
| <input type="checkbox"/> SEAU A GLACONS+PINCE | <input type="checkbox"/> CARAFE             | <input type="checkbox"/> BISCUITS SALES  | <input type="checkbox"/> NAPPE         |
| <input type="checkbox"/> GRANDE COUPE+LOUCHE  | <input type="checkbox"/> PLATEAU            | <input type="checkbox"/> GANTS           |  |
| <input type="checkbox"/> PERCOLATEUR          | <input type="checkbox"/> CAFETIERE A FILTRE | <input type="checkbox"/> SACS POUBELLE   |  |
|   |   | <input type="checkbox"/> BOUILLOIRE      |  |
| <input type="checkbox"/> SUZE                 | <input type="checkbox"/> PASTIS             | <input type="checkbox"/> WHISKY          | <input type="checkbox"/> MARTINI ROUGE |
|   |   |  | <input type="checkbox"/> MARTINI BLANC |
| <input type="checkbox"/> CHAMPAGNE            | <input type="checkbox"/> CIDRE              | <input type="checkbox"/> CRÉMANT + CRÉME |  |
| <input type="checkbox"/> PIZZA FROMAGE        | <input type="checkbox"/> PIZZA ANCHOIS      | <input type="checkbox"/> QUICHE          |  |
| <input type="checkbox"/> COMMANDE TRAITEUR    |   |  |  |

**OBSERVATIONS** : .....

Fait le ..... Signature du demandeur :

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

**DEMANDE** :                       **ACCORDEE**                       **REFUSEE**

**MOTIF** : .....