

## QUESTIONNAIRE POUR DEMANDE DE LOCATION

Formations par alternance  
MFR de Naucelle – CFA

### COORDONNEES :

Nom du client (l'établissement/société/association...) : .....

Nom prénom de la personne à contacter : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Numéro de téléphone : .....

### DATE :

Date de la période de location : .....

Heure arrivée : ..... Heure départ : .....

Nombre total de jours : .....

Nombre de personnes : .....

### SALLE :

Salle (conférence) :  oui  non .....

Journée  ½ journée .....

### REPAS :

Matin  midi  soir |  Café  Vin

Nombres : ..... |  Repas amélioré

Pique-nique :  oui  non Tous les jours/certains jours (nombre) : .....

Goûter :  oui  non Tous les jours/certains jours (nombre) : .....

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....