

# LOCATION GYMNASSE DE BEL AIR (A.S.D.A.)

## BON DE RESERVATION

---

Structure bénéficiaire :

Nom du responsable :

Titre :

Adresse :

Tél :

Mail :

DATE(S) D'UTILISATION	NBRE DE JOURS	ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S)	NBRE DE PERSONNES	BESOINS MATERIEL

Tarif de location à l'heure : 15 euros

Date :

Signature et cachet **obligatoires** :

***Le présent bon de réservation est à retourner à :***

***Monsieur le Président –***

***A.S.D.A. –***

***Hôtel du Département – B.P. 1669 –***

***03016 MOULINS CEDEX***