

SALLE PAUL CARTIER

SALLE MUNICIPALE PAUL CARTIER

ATTESTATION DE VERSEMENT D'ARRHES

Je soussigné	
Adresse	
N° de téléphone	
Atteste confirmer ce jour ma réservation pour la location de la dates suivantes	
Et verse pour ce faire la somme de	sous forme d'arrhes
J'atteste avoir pris connaissance qu'en cas de désistement, la somme versée ce jour sera perdue, et m'engage à verser le solde du montant de ma location 2 mois avant celle-ci.	
Date :	
Le Locataire Nom - prénom	Le représentant de la collectivité,
	Chèque n° Reçu le
Encaissé le	

N°3 Route de Saint Jacques de Compostelle - 17100 LE DOUHET *Tel*: 05.46.97.77.74 - *Fax*: 05.46.97.74.90 - *E. mail*: accueil@ledouhet.fr *Horaires d'ouverture*: Lundi - Mercredi - Vendredi : de 09 h. à 12 h. et de 14 h. à 18 h.

Mardi - Jeudi : de 14 h. à 18 h.

