



Demande de devis

Faite le,

Nom, Prénom

Adresse Postale

Adresse e-mail

Numéro de téléphone

Types de soirées

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mariage | <input type="checkbox"/> Soirée Enterrement de vie de JF / JG |
| <input type="checkbox"/> Réveillon du jour de l'an | <input type="checkbox"/> Anniversaire |
| <input type="checkbox"/> Soirée à thème Salsa | <input type="checkbox"/> Soirée à thème Disco |
| <input type="checkbox"/> Soirée Comité d'Entreprise | <input type="checkbox"/> Soirée Club de Vacances |
| <input type="checkbox"/> Autres... | Préciser : <input type="text"/> |

Informations complémentaires

Lieu de la soirée

Date souhaitée

Horaires envisagés :

de

à

Besoin en matériel :

Oui

Non

Message

Signature :

Puis envoyer la à l'adresse ci-dessous