



RESERVATION DE LA REMORQUE OMS

Nom de l'association : _____

Date de la manifestation : _____ Date de la demande de réservation : _____

Lieu de la manifestation où la remorque sera déposée : _____

Nom du demandeur : _____

Adresse _____

Tel : _____ Mail (pour retour de confirmation) _____

Matériels utilisés lors de la manifestation :

Matériel	Nombre	Oui	Non
Chapiteau (2 de 3mx3m)			
Ensemble Sono, Enceintes...			
Guirlande lumineuse			
10 Tables et 20 bancs			
2 Percolateurs			
1 Machine à saucisses			

Signature du demandeur :