

DEMANDE DE DEVIS LOCATION DE SALLE

VOTRE STRUCTURE

NOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : _____ MOBILE : _____

E-MAIL : _____

NOM DU CONTACT : _____

NOM DU CINÉMA

VOTRE ÉVÉNEMENT

DATE SOUHAITÉE : _____

HORAIRE SOUHAITÉE : _____

NOMBRE DE PERSONNES : _____

TYPE D'ÉVÉNEMENT : _____

PRESTATION SOUHAITÉE

PRIVATISATION DE SALLE

PROJECTION D'UN FILM

CHOIX DU FILM : _____

LOCATION D'UN ESPACE PRIVATIF

COCKTAIL DINATOIRE / APÉRITIF

AUTRE(S) DEMANDE(S) :

ÉQUIPEMENT SOUHAITÉE

ÉQUIPEMENT DE CONFÉRENCE (TABLE, MICRO, PUPITRE)

ÉQUIPEMENTS DE PROJECTION

SONORISATION

ASSISTANCE TECHNIQUE SUR PLACE

AUTRE(S) : _____

DEMANDE DE DEVIS À RETOURNER À :

Aurélien MITTON

Responsable des relations BtoB

01 45 00 22 14

locationdesalle@megarama.com