ASSOCIATIONS CRUASSIENNES

RESERVATION CANTINE

Nom de l'Association : ……

NOM DU DEMANDEUR : …….

N° Téléphone : **E.mail :**

Nature de la Manifestation : ……

……

Date(s) :

La journée ***ou*** ***le soir***

A partir de quelle heure :

A Cruas le **Signature :**