



THEATRE DE MARENS

FICHE D'UTILISATION

SOCIETE ORGANISATRICE :

ADRESSE E-MAIL :

TELEPHONE :

RESPONSABLE :

DATE(S) DE RESERVATION :

TEMPS DE PREPARATION :

DUREE DU SPECTACLE :

TEMPS DE DEMONTAGE :

GENRE DE SPECTACLE :

HEURE DE LA REPRESENTATION :

LIEU DE LOCATION :

PRIX DES PLACES :

- Acceptez-vous que nous annonçons votre manifestation et que nous affichions les coordonnées exactes (adresse, tél., E-mail, etc.) du vendeur de billets, sur notre site internet nyon.ch ?

OUI

NON

Afin de nous permettre de tenir à jour ces données, merci de nous communiquer les changements de dernière minute.

Document à nous retourner dûment rempli avec le règlement d'utilisation signé

Lieu et date :

Signature :