

Réserver une salle

Indique un champ requis

Vos coordonnées

| | |
|-------------|----------------------|
| Nom | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> |
| Courriel | <input type="text"/> |
| Téléphone | <input type="text"/> |
| Association | <input type="text"/> |

Votre demande

Salle souhaitée

Date et heure de début souhaité

Date et heure de début souhaité: Date

Date et heure de début souhaité: Heure

Date et heure de fin souhaité

Date et heure de fin souhaité: Date

Date et heure de fin souhaité: Heure

Motif de la réservation

Exemple : réunion, anniversaire...

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)

CAPTCHA

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.