

DEMANDE DE DATE DE RESERVATION POUR CELEBRATION

A L'HOTEL DE VILLE –Place Roger PERRIAUD

Parrainage

NOM de l'enfant :

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. _____

Adresse mail : _____

Date réservée : _____

Heure : _____

A confirmer lors du dépôt du dossier 2 mois avant.

A Sainte-Geneviève-des-Bois, le

Signatures des parents :