

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

ÉVÈNEMENT : _____ Lieu : _____

Date : _____ Adresse : _____

Heures : _____

Nombre de personnes : _____

SERVICE DÉSIRÉ

Formule : Repas gastronomique Boîtes à lunch Bouchées cocktails Autre : _____

Service : Service aux tables Buffet Service en foule Aucun Autre : _____

Nombre de services : Aucun 1 2 3 4 5 6 Autre : _____

MENU DÉSIRÉ

Thématique : _____

Menu désiré : _____

BUDGET ALLOUÉ

Formule : Allocation / personne Budget Ouvert

Montant : _____
Montant : _____