

Formulaire de réservation

Quantité limitée de billets



Municipalité de Saint-Claude

Nom de l'entreprise: _____

Adresse: _____

No

Rue

Ville

Code
Postal

Numéro de téléphone: _____

Adresse courriel : _____

Nom du responsable: _____

Nous désirons réserver billets X \$ pour un total de \$

Les billets doivent être réservés au nom de :

_____	<input type="text"/>
Prénom et nom	Nb de billets
_____	<input type="text"/>
Prénom et nom	Nb de billets
_____	<input type="text"/>
rénom et nom	Nb de billets
_____	<input type="text"/>
Prénom et nom	Nb de billets

Veuillez faire parvenir votre réservation et votre paiement avant le 9 octobre 2019, à :

Municipalité de Saint-Claude

295, Route de l'Église

Saint-Claude, Qc JOB 2N0

Pour toutes autres informations :

Téléphone : (819) 845-7795 poste 3

Télécopieur : (819) 845-2479

loisirs@st-claude.ca

