

# Contrat de location

Société :

Personne responsable :

Nom :

Prénom :

M  
 Mme

Carte de visite  oui  non

Adresse :

NPA, Ville :

N° tél :

Fax :

N° portable :

E-mail :

Définition de la location :

Nombre de personnes :

Jour de la manifestation :

Date :

Heure :

## Locaux désirés

## Remarques diverses / mise en place

Espace POHL	Grande salle	(240 places)	<input type="checkbox"/>	.....
Espace POHL	Salle à 2 unités	(150 places)	<input type="checkbox"/>	.....
Espace POHL	Salle à 1 unité	( 80 places)	<input type="checkbox"/>	.....
Espace POHL	Foyer	(100 places)	<input type="checkbox"/>	.....
Pavillon-Ouest	Salle 1 <sup>er</sup> étage	( 40 places)	<input type="checkbox"/>	.....
Pavillon-Ouest	Rez-de-chaussée	( 10 places)	<input type="checkbox"/>	.....
Parc + foyer	(jusqu'à 150 personnes)		<input type="checkbox"/>	.....
Parc + foyer	(dès 150 personnes)		<input type="checkbox"/>	.....
Espace Général Guisan (visite du musée + vidéo)			<input type="checkbox"/>	.....
Cuisine			<input type="checkbox"/>	.....
Couverts plein air			<input type="checkbox"/>	.....
Service traiteur (obligatoire si repas, cocktail ou banquet)			<input type="checkbox"/>	.....

## Equipements

Beamer, écran	oui	<input type="checkbox"/>	Sonorisation (micros / HP)	oui	<input type="checkbox"/>
Flip-chart	oui	<input type="checkbox"/>	Pupitre d'orateur	oui	<input type="checkbox"/>
Accès internet Wifi	oui	<input type="checkbox"/>	Estrade	oui	<input type="checkbox"/>
			Ordinateur	oui	<input type="checkbox"/>
			Drapeaux (3x)	oui	<input type="checkbox"/> (CH/Vaud/Pully)
			Service au bar (en sus)	oui	<input type="checkbox"/> (CHF 40.-/h)

Location selon tarif <input type="text" value="2019"/>	Standard :	Mise en place/entretien :	Traiteur :
<b>TOTAL: CHF.</b>	Audiovisuel :	Rabais 10% (uniquement membres AVR-CGG) :	

**Le soussigné déclare avoir pris connaissance des tarifs de location, du règlement d'exploitation, des dispositions concernant les places de parc et d'en accepter les conditions (détails sur site internet ou dans le dossier fourni sur demande).**

CH-1009 Pully, le .....

Signature de l'intendant : ..... Signature du client : .....