



Formulaire de réservation Cabanes

DEMANDEUR

Entité :

Particulier Association Entreprise

Raison sociale :

Nom : Prénom :

Adresse complète :
.....

Téléphone : - - - - Portable : - - -

Adresse mail :

INFORMATIONS

Date souhaitée du / / au / /

Nombre de cabane que vous souhaitez réserver : (Grande cabane) : Oui Non

***Malgré votre réservation, l'accès aux sanitaires publics doit rester accessible à tous.
Merci de votre compréhension***



Merci de contacter la mairie pour que votre réservation soit acceptée.

MAIRIE DU MAZEAU

10 rue principale

85420 LE MAZEAU

02.51.52.91.14

accueil@mairielemazeau.fr



**G
R
A
T
U
I
T**