



ASSOCIATION DE RENCONTRES CULTURELLES,
D'ANIMATIONS, DE DÉTENTE,
ET D'EXPRESSION

FORMULAIRE DE RESERVATION DES SOIREEES BOWLING 2018

COORDONNEES

Nom de l'association / C.E. : _____

OU Nom et prénom de l'organisateur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

HORAIRES

La soirée doit se terminer impérativement avant 01H00.

Heure d'arrivée des organisateurs : **à partir de 18h00 le jeudi, 19h00 le vendredi**

Heure d'arrivée du public : **à partir de 18h30 le jeudi, 19h30 le vendredi**

Pour vous aider à organiser votre temps de jeu, comptez 10min / personne / partie.

Ex : 6 personnes sur une piste = 1 heure pour une partie.

Le bowling peut accueillir simultanément 48 personnes maximum, soit 12 par piste.

BESOINS SPECIFIQUES

Besoins divers (hors tables et chaises) : _____

TARIF ET CAUTION

Le nombre de personnes est indéterminé, en revanche, il doit être effectué **impérativement un minimum de 30 parties**. Dans le cas où le **quota ne serait pas atteint**, la **différence devra être réglée**. Le client s'engage à effectuer le paiement **le soir même**.

Tarif unique : 5€/partie/personne

Les adhérents de l'A.R.C.A.D.E. ne peuvent bénéficier du tarif carte privilège. Les parties gratuites ne sont pas acceptées.

Un chèque de caution de **150€** est demandé lors de la réservation. Il ne sera pas encaissé mais restitué ou déduit lors de la dernière date. **Pour toute annulation à moins de 2 semaines de l'échéance, la caution sera encaissée.**



ASSOCIATION DE RENCONTRES CULTURELLES,
D'ANIMATIONS, DE DÉTENTE,
ET D'EXPRESSION

DATES DE RESERVATION

Il est possible de réserver un maximum de **4 soirées dans l'année** (3 jeudis et 1 vendredi). Les réservations ne pourront pas se faire pendant les jours fériés ou autres manifestations spéciales.

JEUDIS SOIRS

Nombre de dates souhaitées : **0 1 2 3** (entourer votre choix)

Inscrivez vos préférences de dates de 1 à 6 sur la ligne correspondante ci-dessous :

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	
04	01	01	05	03		05	02	DATES RESERVABLES ULTERIEUREMENT				
11	08	08	12	10	X	07	12					09
18	15	15	19	17		14	19					16
25	22	22	26	24	21	26	23					
		29		31	28		30					

VENDREDIS SOIRS

Nombre de dates souhaitées : **0 1** (entourer votre choix)

Inscrivez vos préférences de dates de 1 à 3 sur la ligne correspondante ci-dessous :

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
05	02	02	06	04	01	06	03	DATES RESERVABLES ULTERIEUREMENT			
12	09	09	13	11	08	13	10				
19	16	16	20	18	15	20	17				
26	23	23	27	25	22	27	24				
		30			29		31				

NB : veuillez noter que sur les dates marquées en surbrillance, la cuisine ne sera pas disponible.

Cadre réservé à l'ARCADE

Date et heure du retour

___ / ___ / ___ à ___ h ___

Fait à _____ Le _____

Nom et qualité du demandeur, signature :