



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

FORMULAIRE DE RESERVATION DES SOIREEES BOWLING 2019

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 17h00 le jeudi, 18h00 le vendredi**

Heure d'arrivée du public : **à partir de 18h00 le jeudi, 19h30 le vendredi**

Mise à disposition des pistes: **à partir de 18h30 le jeudi, 20h00 le vendredi**

Pour vous aider à organiser votre temps de jeu, comptez 10min / personne / 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 un paiement global **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 3 **soirées par semestre** (2 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** (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
03		07		07		04		02		06		04		01		DATES RESERVABLES ULTERIEUREMENT			
10	X	14		14		11		09		13		11		08					
17		21		21	X	18		16		20		18		15	X				
24		28		28		25		23		27		25		22					
31								30	X					29					

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
04		01		01		05		03		07		05		02		DATES RESERVABLES ULTERIEUREMENT			
11	X	08		08		12		10		14		12		09					
18		15		15		19		17		21		19		16					
25		22		22	X	26		24		28		26		23					
								31						30					

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 :