

MARIUS

LIEU ÉPICURIEN

FICHE DESCRIPTIVE DE VOTRE ÉVÈNEMENT

COORDONNÉES :

NOM ENTREPRISE

PRÉNOM(S) ADRESSE

ADRESSE MAIL SIRET

TÉLÉPHONE CONTACT

VOTRE ÉVÈNEMENT :

DATE DE VOTRE ÉVÈNEMENT

NOMBRE DE CONVIVES ADULTES ENFANTS

TYPE D'ÉVÈNEMENT

ESPACE SOUHAITÉ :

REZ-DE-CHAUSSÉE (Mezzanine / Tous les espaces en fonction du nombre de convives).

PREMIER ÉTAGE (Salle des jeux / Tous les espaces en fonction du nombre de convives).

DERNIER ÉTAGE (Restaurant gastronomique à la belle étoile et son Rooftop).

ROOFTOP (Toit-terrasse uniquement).

FORMULE SOUHAITÉE :

TYPE DE FORMULE

CHOIX

EXTRAS / DEMANDE PARTICULIÈRE

ALLERGIES / CONTRAINTE ALIMENTAIRE NOMBRE DE PERS

FAIT À :

SIGNATURE :

LE :