



# Formulaire demande séminaires

Date de l'évènement :

## Evènement

Type de manifestation :

Congrès       Séminaire       Incentive       Autres :

Nom de la manifestation :

## Hébergement

Nombre de personnes :

Date arrivée :

Date de départ :

Nombre de chambres souhaitées :

Nombre de chambres	STANDARD			FACE MER		
	Single	Double	Twins	Single	Double	Twins

## Organisation

Nombre de personnes :

Durée de la manifestation :

Nombre de salles nécessaires :

Disposition salles :

Besoins audio visuels :

Paper boardEcran       Vidéo projecteur       Internet       Autres :

## Remarques

Votre société : .....

### Contact

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

1 rue Grenier

33120 Arcachon

Tél : +33 (0)05 56 83 46 74

Fax +33 (0)05 56 22 53 24

www.hotel-point-france.com

info@hotel-point-france.com