

DEMANDE DE LOCATION DES SALLES

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire dûment rempli au service des activités culturelles de la BNRM , avenue Ibn Khaldoun, Rabat-Agdal

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez vous adresser à :

Mr Brahim IGHLANE ou Mme Hind EL AYOUBI

Tél :

Fax :

Courriel :

Renseignements sur le demandeur

Nom de l'organisme :

Forme juridique :

Adresse siège social :

N°téléphone :

N°fax :

Adresse courriel :

Adresse Site web :

Nom et fonction du représentant légal :

Personne en charge du dossier :

Nom et prénom

N°Tel :

N°Fax :

E-mail :

Autres

Prévoyez- vous des documents publicitaires ?

- Oui
- non

Si oui, à préciser

.....
.....
.....

Prévoyez- vous une communication presse ?

- Oui
- Non

Si oui, à préciser

.....
.....
.....

Prévoyez- vous le service traiteur de la cafétéria de la BNRM ? (Unique prestataire permis sur place)

- Oui
- Non

Prévoyez- vous un service de sécurité privé ?

- Oui
- Non

Si oui, préciser le nom du prestataire et le nombre d'agents

.....
.....

Prévoyez vous un service d'accueil privé ?

- Oui
- Non

Si oui, préciser le nom du prestataires et le nombre d'hôtesses

.....

Fait àLe/...../.....

Signature