



LITTLE ATLANTIQUE BREWERY



*** Madame, Monsieur, Merci de remplir ce formulaire pour le bon déroulement de votre évènement.**

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Nom du contact :

Téléphone :

E-mail :

Date de votre réunion :

Votre heure d'arrivée :

Votre heure de départ :

Représenté(e) par :

Nombre de personnes :

Mise en place de la salle : U (max. 50 p.) Théâtre (max.200 p.) Autre, merci de préciser :

Les Horaires pour

Café d'accueil :

Pause matin :

Déjeuner :

Cocktail déjeunatoire :

Pause après-midi :

Dîner :

Apéritif :

Cocktail dînatoire :

Visite de la brasserie :

Le choix de votre menu :

Allergies :

A votre position, sur place : sono / micro / paperboard + feutres / table + verre + eau / vidéoprojecteur + écran.

**Nous ne fournissons pas : papier, crayon, chevalet.*

Remarques éventuelles :

