

LUNCH OUI DATE & HEURE : TOTAL NOMBRE DE PERSONNES :

Servi dans le foyer DONT **VEGETARIENS** OUI NOMBRE :

DONT **MUSULMANS** OUI. NOMBRE :

CHAUFFEUR OUI NOMBRE : DATES :

LISTE ARRIVEES/DEPART A FOURNIR

VEHICULE (S) OUI NOMBRE : CATEGORIES :

SECURITE OUI SECURITAS OUI POLICE INTERNATIONALE OUI

LISTE DES PERSONNALITES A FOURNIR

VESTIAIRE OUI

SPONSOR (NOM - ADRESSE - PERSONNE REpondANTE) :

DETAIL DES FRAIS A FACTURER PAR UIP :

AUTRES DEMANDES:

Signature de **la personne responsable de la manifestation** :

Date:

MR/version janvier2007

**TOUTE MODIFICATION INTERVENANT ULTERIEUREMENT A LA REMISE DU
FORMULAIRE
EST A SIGNALER IMMEDIATEMENT**