

Nom du locataire / organisation : _____

Date de location : _____

Type de location :

Répétition

Cours

Tournage

Autres : _____

Coordonnées du locataire

Nom du contact : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Informations sur la location

Petit studio

Grand studio

Heure de début de la location : _____ h _____

Heure de fin de la location : _____ h _____

Nombre d'occupant(s) : _____

Veuillez noter que le nombre d'occupants doit-être conforme à nos exigences d'occupation

Nom(s) du/des occupant(s)

Veuillez indiquer les noms des occupants qui seront dans l'espace loué, et signer ce cadre

Signature du locataire

Cadre réservé au propriétaire

Reçu de Mme / Mr / Société _____ La somme de _____ €
Pour la période du _____ au _____
A Calais, le _____
Signature du propriétaire