



Fiche Réservation du Ludobus



STRUCTURE

Nom :

Type de structure :

- Collectivité Association Ecole/Collège Professionnels
 Centre de loisirs/MJC RAM/Crèche EHPAD IEM / IME
 Autre :

COORDONNÉES DE LA STRUCTURE

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de téléphone :

Courriel :

ADRESSE DE FACTURATION (*Si différente des coordonnées précédentes*)

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° fixe : N° portable :

Courriel :

PERSONNE(S) RESPONSABLE(S)

Nom	Prénom	Téléphone	Fonction durant l'événement
.....
.....

L'EVENEMENT

Nom de l'événement :

Date :/...../.....

Heure de début souhaitée* : Heure de fin souhaitée* :

*Pour l'animation Ludobus

Type de public attendu : Particuliers Familles Enfants
 Professionnels Autre(s) :

Tranche d'âge approximative du public :

Estimation du nombre de personne participant à l'événement :

ANIMATION(S) SOUHAITEE(S)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Espace de motricité | <input type="checkbox"/> Jeux surdimensionnés | <input type="checkbox"/> Jeux d'éveil et d'exercice |
| <input type="checkbox"/> Espace symbolique | <input type="checkbox"/> Jeux de construction | <input type="checkbox"/> Jeux de société |
| <input type="checkbox"/> Escape Game | <input type="checkbox"/> Jeux coopératifs | |

LOGISTIQUE DE L'EVENEMENT

Espace approximatif réservé à la ludothèque : m²

Possibilité de stationnement proche de l'animation : Oui Non

Possibilité d'aide logistique pour charger/décharger le matériel : Oui Non

Nombre de table(s) fournie(s)* :

*Nous disposons de tables si besoin.

Possibilité de point d'accès à l'eau : Oui Non

Prise en charge du repas* : Oui Non

*Si animation sur la journée

SUGGESTION(S) OU DEMANDE(S) SPECIFIQUE(S)

.....

.....

.....