



Comité d'établissement OI MANUFACTURING 2 rue Abbé Delorme 42340 VEAUCHE	ATTESTATION Réservation	tel : 04-77-36-14-77 mail : ceoiveauche@sfr.fr web : www.ceoiveauche.fr
---	------------------------------------	--

Je soussigné

RESERVATION :

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

Nombre de place :.....

Tarif par place actif euros

Tarif par place extérieur euros

Le montant total : euros

Date/...../.....

Signature :

PAIEMENT OBLIGATOIRE A LA RESERVATION