

SC-004-

NOM* :

PRENOM* :

TELEPHONE* :

ADRESSE* :

Date(s) souhaitée(s)* :

Tranches horaires* :

 Service flers Agglo** *
 Association / Organisation**
 Société / Entreprise** Particulier

**Précisez le nom :

MAIL :

inscription à la newsletter, cochez cette case en cas de refus

Salle de Visioconférence (incluant tableau et vidéoprojecteur)

Les Formules (Tarifs HT) :

| Salle avec Visioconférence | | Salle sans Visioconférence | |
|----------------------------|------|----------------------------|------|
| 1/2 journée | 30 € | 1/2 journée | 15 € |
| Journée | 50 € | Journée | 20 € |
| 2h (ou soirée) | 20 € | 2h (ou soirée) | 10 € |

Bureau 1

Bureau 2

Les Formules (Tarifs HT) :

| Bureau 1 ou 2 | |
|-------------------------------|-------|
| 1/2 journée | 15 € |
| Journée | 25 € |
| Semaine (7j/7, 24h/24) | 100 € |
| Mois | 250 € |
| Forfait 20h | 60 € |
| Forfait 50h | 100 € |
| Forfait 100h | 170 € |

Tarifs des Copies***

| | |
|---------------------------|--------|
| A4 (noir et blanc) | 0,15 € |
| A4 (couleurs) | 0.30 € |
| A3 (noir et blanc) | 0.30 € |
| A3 (couleurs) | 0.60 € |

*** au-delà de 10 copies A4 (noir et blanc)

TOTAL HT : €

PHOTOCOPIEUR :

DATE* :

J'ai lu et j'accepte le règlement*

Signature* :

----- Partie réservée à l'administration -----

Badge prêté :

Code PIN accès photocopieur :

Code d'accès au système de Visioconférence :

Utilisateur : Code :