

**DEMANDE DE DEVIS TRAITEUR**

**LE PROJET CONCERNE**

Ligne Budgétaire : **RL4SOPH** Eotp :

Nom du responsable (Sophiapol) du projet :

Contact téléphonique :

Contact e-mail :

Objet ou appellation du projet:

En date du :

Lieu(x) du projet :

**INFORMATION PRESTATION**

Date de la prestation :

Lieu de la prestation :

Heure de livraison :

Nombre de personnes :

Téléphone et nom de la personne responsable de l’événement :

Prestation demandée (pause-café, paniers repas, etc.) :