

FICHE INFOS JOUR J

Nom :	Prénom :		
Adresse :	CP :	Localité :	
Tel :	GSM :		
Fax :	Mail :		
Comment avez-vous connu Creativ'Event ?:			
<u>Votre événement</u>			
Type :			
Date :			
Région :			
➔ Si mariage : Commune :		Date :	Heure :
Lieu de culte :		Date :	Heure :
Nombre d'invités :	Adultes :	Enfants :	Moyenne d'âge :
<u>Maîtresse de cérémonie</u> <u>le jour J</u>			
Présence de :		h	à h
		➔ Nombre d'heures total :	
Pour la vérification et la coordination le jour J des prestataires suivants :			
O Commune :		O Lieu de culte :	
O Autre :			
O <u>Lieu de votre événement</u>			
Adresse :		Nom :	Localité :
Tel:	Fax :	CP :	
		GSM :	
Personne de contact :		Mail :	
Horaire	Installation prestataires :		
	Arrivée des premiers invités :		
	Déroulement de l'événement :		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		

O Logement :

Adresse : CP : Localité :
 Tel : Fax : GSM :
 Personne de contact : Mail :
 Nombres de personnes à loger :
 Dates du séjour : Compris :

O Traiteur :

Nom :
 Adresse : CP : Localité
 Tel : Fax : GSM :
 Personne de contact Mail :
 Nombres de personnes concernées :
 Présentation :
 Buffet froid Buffet chaud Buffet à thème Service à table : 3 - 4 - 5 - 6
 Cocktail dinatoire Barbecue Pièce montée bonbons Pièce montée fruits
 Pièce montée gâteau Cascade de gâteaux Pièce montée glace
 Autre :
 Composition : Horaire :
 - -
 - -
 - -
 - -
 - -

O Déplacement :

Nom : Personne de contact :
 Tel : Fax : Mail :
 Nombre de véhicule :
 Type de véhicule : Itinéraire Horaire
 -
 -
 -
 Commentaire :

O Logistique :

Liste d'invités Plan de table Suivi des infos :
 Commentaire : Annexes :

O Table :

Nom :

Personne de contact :

Tel :

Fax :

Mail :

Installation

Horaire :

Commentaire :

O Salle :

Nom :

Personne de contact :

Tel :

Fax :

Mail :

Installation

Horaire :

Commentaire :

O Véhicule :

Nom :

Personne de contact :

Tel :

Fax :

Mail :

Installation

Horaire :

Commentaire :

O Autre :

O Esthétique :

Nom :

Personne de contact :

Tel :

Fax :

Mail :

Horaire :

Commentaire :

O Location de matériel :

Nom : Personne de contact :
 Tel : Fax : Mail :
 Désignation : Installation : Horaire :
 -
 -
 -
 -
 -
 -

O Souvenirs : Photos / Vidéos :

O Photographe

Nom : Personne de contact :
 Tel : Fax : Mail :
 Nombre d'heures de présence :
 Lieux : Horaire :
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -

Commentaire :

O Cameraman

Nom : Personne de contact :
 Tel : Fax : Mail :
 Nombre d'heures de présence :
 Lieux : Horaire :
 -
 -
 -
 -

Commentaire :

O Cadeaux invités :

Nom :

Personne de contact :

Tel :

Fax :

Mail :

Installation :

Remarques ou commentaires supplémentaires :