

1071 Saint-Saphorin, le

Commune
de
St-Saphorin
(Lavaux)

N/réf. : 584.3600

Demande de réservation

Date du mariage:	Heure:
-------------------------	---------------------

	Monsieur	Madame
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Confession	_____	_____
Téléphone	_____	_____
Portable	_____	_____
Courriel	_____	_____
Adresse	_____	_____
Localité	_____	_____

Organiste

Nous faisons appel à l'organiste titulaire de Saint-Saphorin ?

OUI NON

biffer ce qui ne convient pas

Si non, coordonnées de l'organiste :

Nom & Prénom	_____	Portable	_____
Adresse	_____	Lieu	_____
Courriel	_____		

Coordonnées du pasteur

Nom & Prénom	_____	Portable	_____
Adresse	_____	Lieu	_____
Courriel	_____		

Signatures _____

**Demande à retourner dûment complétée et signée
à l'administration communale.**