

A retourner dûment complété à [capluberon@paysapt-luberon.fr](mailto:capluberon@paysapt-luberon.fr)  
ou à déposer à CAP LUBERON  
au plus tard **72 heures** avant la date demandée (place garantie)  
Plus d'information au : **07 85 06 97 66**

## 1/ A PROPOS DE VOUS :

Nom (association, organisme, société etc.) : .....

Adresse : .....

N° SIRET : .....

Responsable > Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Occupant de l'espace (si différent) : Nom – Prénom .....

Téléphone portable : ..... Courriel : .....

## 2/ A PROPOS DE LA RESERVATION :

Avez-vous déjà réservé un espace de travail au coworking de CAP LUBERON ? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

Avez-vous déjà réservé un espace de travail au coworking de l'ETABLE COWORK ? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

Merci de remplir le tableau ci-contre : (sous réserve de disponibilités)

\* Grille tarifaire de référence : tarifs au 02 septembre 2020

Formules	Tarifs HT	Tarifs TTC	Période souhaitée :
<input type="checkbox"/> Formule Demi-journée <input type="checkbox"/> <i>Matin (9h00 à 13h00)</i> <input type="checkbox"/> <i>Après-midi (14h00 à 18h00)</i>	<b>8,00 €</b>	<b>9,60 €</b>	le...../ou du.....au..... Durée de la réservation : .....jour(s).
<input type="checkbox"/> Formule Journée de 9h00 à 18h00	<b>15,00 €</b>	<b>18,00 €</b>	le...../ou du.....au..... Durée de la réservation : .....jour(s).
<input type="checkbox"/> Formule « Résident mi-temps »* <i>(20 demi-journées par mois)*</i>	<b>120,00 €</b>	<b>144,00 €</b>	du.....au..... Durée de la réservation : .....jour(s)/mois.
<input type="checkbox"/> Formule « Résident illimité »* <i>(accès 24h/24 et 7 jours sur 7)*</i>	<b>190,00 €</b>	<b>228,00 €</b>	du.....au..... Durée de la réservation : .....jour(s)/mois.

\*Pour une formule Résident « mi-temps » ou « illimité », la signature d'un contrat de prestations de services sera exigée et les modalités du contrat devront être respectées.

La salle, le matériel et le mobilier devront être restitués en parfait état de fonctionnement et de propreté.  
L'entretien courant de l'espace est à la charge de CAP LUBERON

**Quel(s) service(s) souhaitez-vous en plus ? <sup>(1)</sup> :**

- Salle de réunion à la demi-journée (capacité maximale : 25 ou 70 personnes) *(selon disponibilités)*
- Salle de réunion à la journée (capacité maximale : 25 ou 70 personnes) *(selon disponibilités)*
- Domiciliation d'entreprise *(nécessitant la signature d'une convention)*
- Mise à disposition d'un ordinateur portable (sur site) *(selon disponibilités)*

Si vous souhaitez réserver une salle de réunion, merci de préciser le nombre de participants : .....  
et remplir le formulaire correspondant disponible sur **www.cap-luberon.fr**

*A noter : L'usage des espaces de travail pour de la vente au détail ou impliquant des visites fréquentes du public n'est pas autorisé.*

**Commentaires ou demandes particulières :**

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

**3/ VALIDATION ET PAIEMENT DE LA PRESTATION :**

**Si votre demande est satisfaite, vous recevrez un courrier de confirmation à nous retourner signé ou par email avec votre règlement.**

Adresse courriel pour envoi de la confirmation : .....

Toute réservation devra être réglée au plus tard le premier jour d'entrée dans les locaux, **par virement bancaire sur le compte Régie CAP LUBERON ou par chèque à l'ordre Régie CAP LUBERON (inscrit sur le courrier de confirmation).**

A réception du règlement, un reçu de paiement sera émis. Il sera envoyé par courriel ou remis au plus tard le jour de l'événement.

Pour les formules **Résident « mi-temps »** ou **« illimité »**, la réservation donnera lieu à la signature d'un contrat de prestation de services, dont 1 exemplaire vous sera envoyé en même temps que la confirmation.

=====

Fait à ..... Le .....

**Cachet et signature de l'organisme**

(1) Cocher la case correspondante