

Votre demande **est soumise à validation.**

Vos coordonnées

Vous êtes

☐ un particulier

☐ une association

Association

Nom

Prénom


Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

La réservation	
Motif de la réservation	<input type="text"/>
Salle souhaitée	- Aucun(e) - 
Nombre de personnes présentes	<input type="text"/>
Public accueilli	
Exemple : famille, adultes, adolescents, enfants...	
<input type="text"/>	
Date de début	
Date de début : Date	<input type="text"/>
Date de début : Heure	<input type="text"/>
Date de fin	
Date de fin : Date	<input type="text"/>
Date de fin : Heure	<input type="text"/>
Observation	<input type="text"/>

Consulter

Question mathématique

11

Trouvez la solution de ce problème mathématique simple et saisissez le résultat. Par exemple, pour $1 + 3$, saisissez 4.

Soumettre