

Formulaire Site : personnalisation des champs

Vous pouvez intégrer directement sur votre site internet un **formulaire personnalisable** et qui vous permettra de recevoir automatiquement toutes vos demandes (demande de contact ou demande d'événement) dans votre outil Lab Event.

[Créer votre formulaire de demande d'événement](#)

[Créer votre formulaire de contact](#)

Pour chaque formulaires, vous pourrez personnaliser tous les champs qui s'y trouvent :

NOM DU CHAMP	TITRE AFFICHÉ DANS FORMULAIRE	OBLIGATOIRE	TAILLE DU CHAMP	SAUT DE LIGNE	INFORMATION TEXTUELLE	ACTIONS
DATE DE L'ÉVÈNEMENT	DATE DE L'ÉVÈNEMENT	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
NB. DE PERS.	NB. DE PERS.	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
DÉCRIVEZ-NOUS LE DÉROULÉ DE VOTRE ÉVÈNEMENT	DÉCRIVEZ-NOUS LE DÉROULÉ DE VOTRE ÉVÈNI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		 
Choisissez votre type d'événement	Choisissez votre type d'événement	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
Indiquez votre budget	Indiquez votre budget	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
NOM	NOM	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
PRÉNOM	PRÉNOM	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
ADRESSE EMAIL	ADRESSE EMAIL	<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		
SOCIÉTÉ	SOCIÉTÉ	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 

- **Titre affiché dans formulaire** : vous pouvez modifier les titres des champs affichés dans

le formulaire :

NOM DU CHAMP	TITRE AFFICHÉ DANS FORMULAIRE	OBLIGAT
DATE DE L'ÉVÉNEMENT	DATE DE L'ÉVÉNEMENT	<input checked="" type="checkbox"/>
NB. DE PERS.	NB. DE PERS.	<input type="checkbox"/>
DÉCRIVEZ-NOUS LE DÉROULÉ DE VOTRE ÉVÉNEMENT	DÉCRIVEZ-NOUS LE DÉROULÉ DE VOTRE ÉVÉNI	<input checked="" type="checkbox"/>
Choisissez votre type d'événement	Choisissez votre type d'événement	<input type="checkbox"/>
Indiquez votre budget	Indiquez votre budget	<input checked="" type="checkbox"/>
NOM	NOM	<input type="checkbox"/>

- **Informations obligatoires** : si le bouton est activé, le champ sera rendu obligatoire pour l'envoi du formulaire.

OBLIGATOIRE	TAILLE DU CHAMP	SAUT DE LIGNE	INFORMATION TEXTUELLE	ACTIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>		 
<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	 
<input type="checkbox"/>	1/2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	 

- **Taille du champ** : choisissez la longueur des champs présents dans le formulaire.

1/2 : le champ prendra la moitié du formulaire
1 : le champ prendra toute la longueur du formulaire

OBLIGATOIRE	TAILLE DU CHAMP	SAUT DE LIGNE	INFORMATION TEXTUELLE	ACTIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>		 
<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	 
<input type="checkbox"/>	1/2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	 

Aperçu sur votre formulaire :

SOCIÉTÉ	Taille 1	
<input type="text"/>		
PRÉNOM	Taille 1/2	NOM *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE EMAIL *		N° TÉLÉPHONE *
<input type="text"/>		<input type="text"/>

- **Saut de ligne** : si vous souhaitez mettre un champ à la ligne dans le formulaire, activez le bouton pour ce champ :

OBLIGATOIRE	TAILLE DU CHAMP	SAUT DE LIGNE	INFORMATION TEXTUELLE	ACTIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	1/2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Aperçu sur votre formulaire :

SOCIÉTÉ

PRÉNOM

NOM *

ADRESSE EMAIL *



N° TÉLÉPHONE *

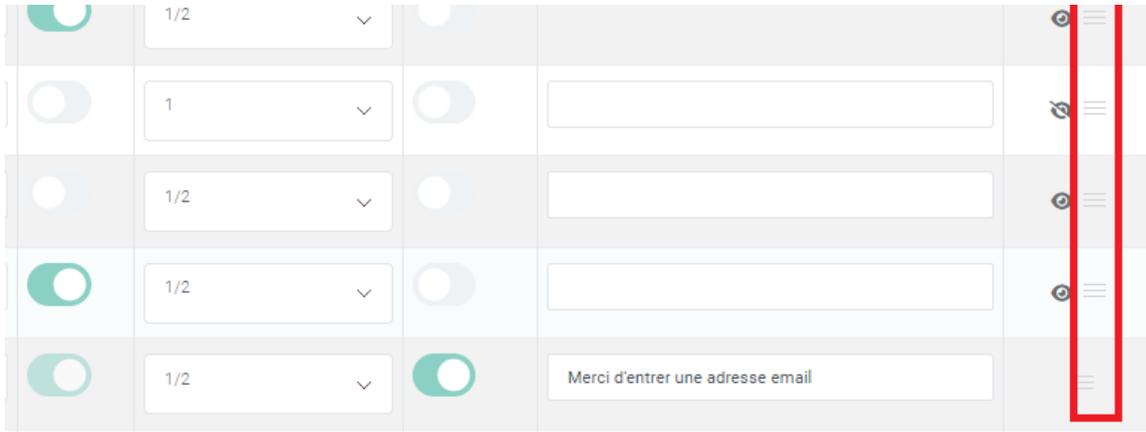
- **Informations textuelle** : proposez des suggestions qui apparaîtront directement dans le formulaire

OBLIGATOIRE	TAILLE DU CHAMP	SAUT DE LIGNE	INFORMATION TEXTUELLE	ACTIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>	indiquez un nombre	 
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	besoins, particularités...	 
<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>	budget total	 

- **Actions de visibilité** : vous pouvez masquer un champ pour ne plus le faire apparaître dans le formulaire :

OBLIGATOIRE	TAILLE DU CHAMP	SAUT DE LIGNE	INFORMATION TEXTUELLE	ACTIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>		 
<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>		 
<input checked="" type="checkbox"/>	1/2	<input checked="" type="checkbox"/>	Merci d'entrer une adresse email	

- **Modifiez l'ordre d'affichage des champs dans le formulaire** : définissez l'ordre que vous souhaitez pour chaque champs :



“ A savoir

Vous pourrez avoir un aperçu du formulaire directement à partir de la page d'édition :

FORMULAIRE CONTACT A METTRE SUR VOTRE SITE INTERNET

Nous vous donnons la possibilité d'intégrer directement sur votre site un formulaire. Celui ci permet d'intégrer automatiquement les demandes dans votre outil Lab Event sans avoir à les retaper

Type de formulaire
 Formulaire de demande d'événement

Nom
 Formulaire événement classique

Source de l'événement par défaut
 Site internet

Chargé de Projet par défaut
 Vadim

Suivi d'événement par défaut
 Nouvelle demande

Choisir comment faire apparaître le lieu / salle sélectionnée
 Pas visible pour le client

Lieu(x) / Prestation sélectionné(e)(s)
 Nom du lieu/prestation ou du prestataire

```
<script src="https://lieux.events.lab-event.com/website/event-form.js?time=1718873323&form_id=4&type=1" type="text/javascript"></script>
```

Réservez dès maintenant et laissez-nous créer pour vous un événement d'exception.

DATE DE L'ÉVÉNEMENT * NB. DE PERS. *

20/06/2024 10:00 - 15:00 20/06/2024 indiquez un nombre

DÉCRIVEZ-NOUS LE DÉROULÉ DE VOTRE ÉVÉNEMENT

besoins, particularités...

NOM * PRÉNOM *

ADRESSE EMAIL * SOCIÉTÉ *

contact@gmail.com

N° TÉLÉPHONE * JOINDRE UN BRIEF

Aucun fichier choisi

EN SOUMETTANT CE FORMULAIRE, J'ACCEPTÉ QUE LES INFORMATIONS SAISIES DANS CE FORMULAIRE SOIENT UTILISÉES, EXPLOITÉES, TRAITÉES POUR LE BESOIN DE LA RÉGISTRATION DANS LE CADRE DE LA DÉLIVRANCE DE LA BILLETTERIE ET DES DÉROULÉS DE CETTE DEMANDE DE RÉSERVATION.

Révision #5

Créé Thu, Jun 13, 2024 7:13 AM par Marine

Mis à jour Thu, Jun 20, 2024 8:56 AM par Ines