

# BULLETIN DE RÉSERVATION

## CONTACT ÉTABLISSEMENT OU FAMILLE

Nom.....  
 Adresse.....  
 Code postal ..... Ville.....  
 Téléphone(s)..... Fax.....  
 Personne à contacter.....  
 Email.....  
 Type d'établissement  SAVS  Foyer d'hébergement  Foyer de vie  FAM  
 Autre.....

## CONTACT ORGANISME PAYEUR (ex : responsable légal)

Nom.....  
 Adresse.....  
 Code postal ..... Ville.....  
 Téléphone(s)..... Fax.....  
 Personne à contacter.....  
 Email.....

### À qui envoyer le dossier d'inscription

contact établissement ou famille  contact organisme payeur

SÉJOUR	DATES DU SÉJOUR	NOM ET PRÉNOM DU VACANCIER	SI SÉJOUR EN COUPLE NOM DU PARTENAIRE	AUTONOMIE du VACANCIER (voir p.4)				FAUTEUIL ROULANT		COÛT DU SÉJOUR		
				A1	A2	B1	B2	OUI	NON	Prix séjour	Adhésion	Assurance annulation avant séjour
												<input type="checkbox"/> OUI coût : .....
												<input type="checkbox"/> NON
												<input type="checkbox"/> OUI coût : .....
												<input type="checkbox"/> NON
												<input type="checkbox"/> OUI coût : .....
												<input type="checkbox"/> NON
												<input type="checkbox"/> OUI coût : .....
												<input type="checkbox"/> NON

### DÉPART RETOUR

Tous nos séjours se font au départ et retour d'Amiens, cependant des convoys gratuits sont organisés en fonction du nombre de demandes.  
 DÉPART / RETOUR souhaités  Amiens  Abbeville  Douai  Le Cateau  Saint-Quentin  Beauvais  Autre.....

### → IMPORTANT

Pour que toute inscription soit prise en compte, ce bulletin de réservation, complété et signé, doit être suivi dans les 15 jours du règlement d'un acompte de 500 € (virement ou chèque).  
 Aucune réservation ne sera prise en compte avant réception de ce document.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de vente.

Fait à ..... Le.....

Nom du signataire .....

Signature



50 RUE RIOLAN  
 80000 AMIENS  
 TÉL. 03 22 92 68 76  
 contact@alpha-picardie.fr