

BULLETIN DE RESERVATION

CONTACT ETABLISSEMENT OU FAMILLE

NOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Personnes à contacter : Email :

Typologie de l'établissement :

Foyer d'hébergement Foyer de Vie MAS FAM SAVS

Autres (préciser) :

CONTACT ORGANISME PAYEUR (ex : tuteur)

NOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Personnes à contacter : Email :

A qui envoyer le dossier d'inscription : contact établissement ou famille contact organisme payeur

SEJOUR	DATES DU SE- JOUR	NOM ET PRENOM DU VACAN- CIER	SI SEJOUR COUPLE NOM DU PARTE- NAIRE	AUTONOMIE (voir plaquette)	FAUTEUIL ROU- LANT		COUT DU SEJOUR (à compléter par vos soins)				
					OUI	NON	Prix séjour	Adhésion	Assurance Annulation *	Coût total	

Les départs se font d'Amiens. Nous pouvons organiser des départs groupés depuis d'autres lieux selon l'effectif.

DEPART/RETOUR souhaités : Amiens Abbeville Douai Le Cateau Autres

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 générales inscrites dans la plaquette.

Fait àle

Nom du signataire:

Signature:

* Si vous ne souhaitez pas souscrire à l'assurance annulation, veuillez cocher cette case