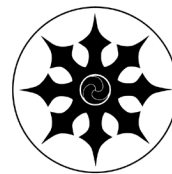


FICHE D'INSCRIPTION

Veillez remplir ce formulaire, l'imprimer, le signer et nous le retourner par courriel ou par la poste, aux coordonnées indiquées au bas de la page.



Vos coordonnées :

M Mme Nom :

Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

M Mme Nom :

Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Assurance :

Je déclare être couvert au titre de mon assurance responsabilité civile

Nom de la compagnie d'assurance, adresse et téléphone :

N° de contrat :

Hébergements :

Chambre double
(inclus dans le prix du séjour)

Chambre simple
(+240e/personne)

Remarques :

Avez-vous des allergies ?

Si oui, lesquelles :

Avez-vous des intolérances ou exigences alimentaires ?

Si oui, lesquelles :

Avez-vous des problèmes de santé ou physique et si oui suivez-vous un traitement ?

Si oui, lesquelles :

Remarques et/ou questions :

Coordonnées :

Marie Despres 16 rue Victor Massé 56100, Lorient
bescond.laurence.56@gmail.com

Signature :