Bulletin d'inscription (1 par personne)

A renvoyer accompagné d'un chèque d'une valeur de 50% du prix du séjour (+ coût assurance) à l'adresse suivante:
Samuel Pontoni « le bourg » 47340 Saint Robert (France)

Prénom : Nom : Age :

Adresse :

Téléphone/fax : Mail :

Séjour choisi :

Dates : Prix :

Assurance annulation (2,85% du séjour) : OUI - NON

50% du prix	=	
+ Coût assurance (non obligatoire)	=	
Montant du chèque à envoyer	=	

Coordonnées de votre assurance :

Numéro de police :

Si vous avez des remarques, un régime spécifique, un traitement médical, ... écrivez-le au dos de ce bulletin.

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales de ce contrat

Le Signature :