



# FICHE DE RENSEIGNEMENT

reference

Dates du séjour : du .....au .....

## COORDONNEES DU DEMANDEUR

(joindre une copie de la carte d'identité)

Nom, prénom .....  
adresse postale .....  
Email ..... Mobile .....  
date de naissance .....

## PARTICIPANTS

	Q	Night
--	---	-------

Adultes ( >55 y)	.....	
Adultes(36 >55 y)	.....	
Adultes(27 >35 y)	.....	
Jeunes adultes (18 > 26 y)	.....	
Jeunes ( 15> 18)	.....	
Enfants (6 à 14 )	.....	
Enfants (0 à 6 )	.....	

Nombre total de participants .....

Taxe de séjour :0,50 €/pers/ nuit

Chien ( race, âge, poids) ..... 1 chien : 30 €/we , 40 € /semaine

## CHAMBRES ET LITS

Que vous amenez les draps ou non, pouvez vous m'indiquer la disposition des chambres afin que nous préparions les couettes adaptées.

	Chambres double	ChambresTwin	Chambres single
Nombre de :			

Forfait draps set serviettes de bain € 13.-/pers. .... x.....€  
(lits faits à l'arrivée)

## POUR LES PETITS (gratuit)

Lit bébé (sans la literie, pour question d'hygiène) Yes/No  
Chaise bébé Yes/ No