

DEMANDE DE RÉSERVATION

À photocopier ou scanner puis à expédier avant le

30/04 pour les séjours d'été, 30/06 pour les séjours d'hiver lointains, 15/11 pour tous les autres séjours de fin d'année

Vacances à Du Au

NOM Prénom âge ans

Adresse
.....
.....

Tél
E-mail@.....

Inscrit par Lui/Elle-même Famille * Tuteur/Curateur * Institution*

*** Précisez** NOM Qualité/Fonction
Adresse
.....
Tél
E-mail@.....

Dossier d'inscription Téléchargé sur le site A envoyer par : mail par courrier ➔ Au vacancier Au prescripteur

Montant du séjour euros Assurance annulation (4% du montant du séjour)..... euros (facultatif)

Ci-joint acompte de 40% euros par Chèque Chèques vacances ANCV Virement (vous pouvez faire une demande de RIB par mail)

A transmettre à

Par courrier
ou Par E-mail

La CLE des sables

1 grand Taillis Ouest – 33124 AILLAS
cledessables.sejours@gmail.com

La CLE des sables – Siret 74990938800029

Fait à..... Le

Signature du Vacancier et si besoin de son représentant légal