

FICHE D'INSCRIPTION

Réservation ferme et définitive après versement de 30% d'arrhes seulement

NOM/REF DU GROUPE : _____ **NOM DU RESPONSABLE** : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE / FAX : _____ E-MAIL : _____
(MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT)

COMPOSITION DU GROUPE :

..... Dames / Jeunes filles âgées de _____ ans à _____ ans

..... Messieurs / Jeunes hommes âgés de _____ ans à _____ ans

..... Accompagnatrices / Professeurs dames

..... Accompagnateurs / Professeurs hommes

..... Couples accompagnateurs

..... Chauffeur(s)

TOTAL : _____ personnes

ARRIVEE : _____ à _____ heures - DEPART : _____ à _____ heures

PRESTATIONS (DORTOIRS : LE DRAP HOUSSE, L'OREILLER ET LA TAIE SONT FOURNIS) AMENER SACS DE COUCHAGES

JOUR	PETIT DEJEUNER	SUPPLEMENT Croissant jus d'orange	DEJEUNER	PANIER REPAS midi	DINER soir	NUIT	2 ^{ème} DRAP (du dessus) sauf chambres	DRAP / COUVERTURE sauf chambres

VEGETARIENS (sans viande) VEGETARIENS (ni viande, ni poisson) VEGETALIENS (ni viande, ni poisson, ni œuf).....
SANS PORC SPECIFIQUES (préciser)

Suivant vos disponibilités nous désirerions des chambres **pour les professeurs / chauffeurs** (nombre de chambres) :

Les professeurs seront logés impérativement en auberge à proximité des jeunes / les chauffeurs dans l'hôtel.

- Hôtel avec lavabo (WC extérieur) pour 1 personne : _____ pour 2 personnes : _____
- Auberge / hôtel avec douche (WC extérieur) pour 1 personne : _____ pour 2 personnes : _____
- Auberge avec douche (WC extérieur) pour 3 personnes : _____ pour 4 personnes : _____
- Hôtel avec douche et wc pour 2 personnes : _____ (seulement)

Je soussigné(e), _____ Responsable du groupe : _____

Certifie avoir pris connaissance des conditions d'hébergement et du règlement de l'AUBERGE BAGATELLE que je m'engage à faire respecter.

DATE ET SIGNATURE

POSSIBILITE DE PAIEMENT DES ARRHS PAR CARTE BANCAIRE

N° de carte (Visa-Eurocard Mastercard-carte bleue) : / ___ / ___ / ___ / ___ / _____ Expire à fin : / ___ / ___ /

CRYPTOGRAMME (3 DERNIERS CHIFFRES AU DOS DE LA CARTE) : ___

MONTANT A ENCAISSER _____ NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE _____ DATE ET SIGNATURE _____

NOS COORDONNEES BANCAIRES EN CAS DE VIREMENT

Banque	Guichet	N°Compte	R.I.B.	Domiciliation
30002	01600	0000605833Q	67	CREDIT LYONNAIS AVIGNON C.A.P.

IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - IBAN

FR 70	3000	2016	0000	0060	5833	Q67	CRLYFRPP
-------	------	------	------	------	------	-----	----------