

VILLE D'APT



(VAUCLUSE)

DEMANDE DE RESERVATION

Utilisateur (nom de l'association) :

Représenté par (nom et prénom du responsable) :

Adresse :

Téléphone :

Date des séjours :

Hébergement seul Autogestion

Heure d'arrivée :

Si location draps :

Heure départ :

Nombre :

Nombre d'hébergés :

dont :

➤ Nombre d'adolescents :

➤ Adultes :

➤ Adolescents :

➤ Enfants :

Nombre de responsables :

Joindre obligatoirement une copie de l'attestation d'assurance et 30% d'acompte sur le montant de votre séjour. Chèque à l'ordre du Trésor Public.

Mode de règlement :

Nom et Adresse de facturation :

Observation :

DATE :

NOM :

SIGNATURE :

Retourner à :

✉ **La Maison de la Boucheyronne**

le Plan d'eau 84400 APT

☎ **04.90.04.77.66**

boucheyronne@apt.fr