

PRE-RESERVATION « BAINNADE BIOLOGIQUE »

Fiche de renseignement à compléter et à retourner par mail à baignade.bio@c-or.fr

- Nom du groupe ou de l'organisme :
- N° Agrément Jeunesse & Sport :
- Nom & Prénom responsable sur site:
- Adresse :
- Téléphone : | | | | |
- Mobile : | | | | |
- Mail :

FACTURATION

- Entité :
- Adresse de facturation :
- Courriel :
- Règlement : chèque mandat administratif

RESERVATION BAINNADE

RESERVATION 1

- Date :
- Heure d'arrivée :
- Heure de départ :

Nombre d'enfants : | | |
Tranche d'âge : | | | | ans
Nombre d'encadrants : | | |
Total de personnes : | | | |

RESERVATION 3

- Date :
- Heure d'arrivée :
- Heure de départ :

Nombre d'enfants : | | |
Tranche d'âge : | | | | ans
Nombre d'encadrants : | | |
Total de personnes : | | | |

RESERVATION 2

- Date :
- Heure d'arrivée :
- Heure de départ :

Nombre d'enfants : | | |
Tranche d'âge : | | | | ans
Nombre d'encadrants : | | |
Total de personnes : | | | |

RESERVATION 4

- Date :
- Heure d'arrivée :
- Heure de départ :

Nombre d'enfants : | | |
Tranche d'âge : | | | | ans
Nombre d'encadrants : | | |
Total de personnes : | | | |