

Merci de renvoyer ce bulletin d'inscription accompagné des arrhes d'un montant de 300€
Chèque à libeller à l'ordre du Centre Assomption

COORDONNÉES

GROUPE :

RESPONSABLE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL/MOBILE :

EMAIL :

Ces informations sont nécessaires au Centre Assomption pour traiter votre demande. Elles sont enregistrées dans notre fichier de contacts et peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de notre service réservation. Si vous ne souhaitez pas recevoir des propositions de nos partenaires, par voie électronique, merci de cocher la case ci-contre



SÉJOUR

DATE & HEURE D'ARRIVÉE : BAGAGERIE (gratuite) : OUI NON

POUR REPAS 12H30 : OUI NON POUR REPAS 19H : OUI NON

DATE & HEURE DE DEPART : BAGAGERIE (gratuite) : OUI NON

APRÈS REPAS 12H30 : OUI NON APRÈS REPAS 19H : OUI NON

HÉBERGEMENT

NOUS SERONS : PENSION COMPLETE DEMI-PENSIONMIDI DEMI-PENSION SOIR B&B

REPAS EN SILENCE : OUI NON

Les régimes alimentaires doivent être signalés par une prescription médicale obligatoire
Pensez à prendre vos masques et vos serviettes de table et de toilette. Les draps sont fournis.

EFFECTIF (merci d'inclure le chauffeur, s'il y a)

NOMBRE DE PERSONNES : **PERSONNE A MOBILITE REDUITE :**

ADULTES : ENFANT - 3 ANS : ENFANT 3-11 ANS : JEUNE 12-18 ANS :

NOMBRE DE CHAMBRES RÉSERVÉES :

INDIVIDUELLES : DOUBLES : MULTIPLES (TRIPLE / QUADRUPLE) :

LOGISTIQUE

VOTRE MOYEN DE TRANSPORT : BUS TRAIN AVION VEHICULE

RÉSERVATION PARKING (gratuit) : OUI NON

PIQUE NIQUE (nombre) : DATE:MIDI SOIR

GOUTER (nombre) : DATE :MIDI SOIR

MATERIEL : PAPER BOARD OUI NON VIDEO PROJECTEUR : OUI NON

SALLE	Jour d'occupation	horaires	Nombre de personnes
LIEU DE PRIERE	Jour d'occupation	horaires	Nombre de personnes

B
U
L
L
E
T
I
N

D
,
I
N
S
C
R
I
P
T
I
O
N

G
R
O
U
P
E