**Bulletin de renseignement**

**DATE DU SÉJOUR : DU .................................................... AU ..............................................**

**NB SEMAINE :**

LIEU (1ER CHOIX) : CAMPING :

LIEU (2E CHOIX) : CAMPING :

LIEU (3E CHOIX) : CAMPING :

**Liste complète de tous les participants**

**(toute personne non inscrite pourra être refusée à l’arrivée)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Lien de parenté ou autre** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**N° de carte ASCE :**

**Adresse de l’adhérent :**

**Tél mobile :**

**Animal (supplément à régler sur place) : oui non**

**L’Agence propose en option une assurance annulation:**

**□ L’adhérent accepte l’assurance annulation payable à la réservation (12.5€/Séjour)**

**□ L’adhérent refuse l’assurance annulation**

Fait à ……………….. le …………….

Signature de l’adhérent