Formulaire de réservation de séjour régionnaux

Destination : **Le bord de la Loire** ***Dates du 26 au 30 avril 2027***

Nom du séjour : ***Parc Naturel Loire-Anjou-Touraine***

Mr /Mme	NOM	Prénom	Adresse complète

Mobile	Mail

Chambre double pour couple	**Lit double**	**2 lits (twin) Barrez l'option non retenue**
Chambre individuelle	**Non Oui**	**Supplément single 100 € personne**

PRIX **ET PAIEMENT**

…….320€……Par personne en chambre double pension complète
…….320€ ……Par personne en chambre simple pension complète
…… 200€ ……Camping avec dîner en commun

1er Acompte **de 110€ / personne Avant le 01/01/2027 par chèque ou virement**
2ème **Acompte de 110€ / personne Avant le 01/02/2027 par chèque ou virement**
Camping Acompte 100 € Par équipage. Solde avant le 01/03/2027 100 €
Solde du séjour de 100€ / personne en chambre double ou 100€ en chambre simple
Avant le : 01/03/2027 par chèque ou virement
Chèque de réservation et formulaire : Chèque à l'ordre de l'ACC faire à :

Ou par virement coordonnées ci-dessous renseigner le nom du séjour
CMB IBAN FR 76 1558 9351 1802 3146 7834 017 BIC CMBRF2BXXX

Formulaire à faire parvenir par Email à : Bernard SCHAEFFNER 8, rue Coupo Santo 30200 SAINT-NAZAIRE

Les tarifs sont donnés à titre indicatif

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres participants de ce séjour

Date : / / **Signature**

ORGANISATION : **Amicale des Cyclos Cardiaques 3, Launay Briand 35730 Pleurtuit**

Correspondant, Organisateur : Jean Claude SPRONI / 0612938808 / jcsproni@orange,fr