

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A NOUS RETOURNER COMPLÉTÉ AVEC L'ACOMPTE CORRESPONDANT AINSI QUE LE MONTANT DE L'ASSURANCE (SI SOUHAITÉE)

## COURNON

2, rue de l'industrie • 63800 COURNON D'Auvergne

Tél • 04 73 92 14 14 • Fax • 04 73 92 62 62

Mail • agences@fontanon.fr

Ouvert du Lundi au Vendredi de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h30

N° d'immatriculation : IM043110008 - R.C.S. 86 B 31

## BRIOUDE

Centre Commercial St Ferréol

77, avenue de Clermont • 43100 BRIOUDE

Tél • 04 71 50 15 00 • Fax • 04 71 50 29 24

Mail • agences@fontanon.fr

Ouvert le Lundi de 13h30 à 18h00,

et du Mardi au Vendredi de 9h30 à 12h00 et de 13h30 à 18h00

## NOM / PRÉNOM *de chaque participant*

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

## CHAMBRE DÉSIRÉE

- 1 grand lit (couple)
- 2 lits (2 personnes)
- 3 lits (3 personnes)
- Individuelle (supplément à régler lors de l'inscription)
- Assurance annulation (à régler lors de l'inscription)

## ADRESSE ET N° DE TÉLÉPHONE

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

## NOM DU VOYAGE : .....

Date de départ :

Lieu de prise en charge :

Montant de l'acompte ci-joint :

Le :

Signature :

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A NOUS RETOURNER COMPLÉTÉ AVEC L'ACOMPTE CORRESPONDANT AINSI QUE LE MONTANT DE L'ASSURANCE (SI SOUHAITÉE)

## COURNON

2, rue de l'industrie • 63800 COURNON D'Auvergne

Tél • 04 73 92 14 14 • Fax • 04 73 92 62 62

Mail • agences@fontanon.fr

Ouvert du Lundi au Vendredi de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h30

N° d'immatriculation : IM043110008 - R.C.S. 86 B 31

## BRIOUDE

Centre Commercial St Ferréol

77, avenue de Clermont • 43100 BRIOUDE

Tél • 04 71 50 15 00 • Fax • 04 71 50 29 24

Mail • agences@fontanon.fr

Ouvert le Lundi de 13h30 à 18h00,

et du Mardi au Vendredi de 9h30 à 12h00 et de 13h30 à 18h00

## NOM / PRÉNOM *de chaque participant*

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

## CHAMBRE DÉSIRÉE

- 1 grand lit (couple)
- 2 lits (2 personnes)
- 3 lits (3 personnes)
- Individuelle (supplément à régler lors de l'inscription)
- Assurance annulation (à régler lors de l'inscription)

## ADRESSE ET N° DE TÉLÉPHONE

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

## NOM DU VOYAGE : .....

Date de départ :

Lieu de prise en charge :

Montant de l'acompte ci-joint :

Le :

Signature :