

TOURISME ET LOISIRS 53

Z.I. Nord - Rue des Pierres
53960 BONCHAMP LES LAVAL
Tél : 02 43 53 77 99 - Fax : 02 43 53 77 70



tourismeetloisirs53@orange.fr

http://www.tourismeetloisirs53.com

Agrément n° AG 053 96 0002 - DRDJSCS/APV/2018-05 - n° IM053110003

Fiche de confirmation d'inscription aux séjours

Adresse de l'organisme d'inscription :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Toute option prise par téléphone doit être confirmée par cette fiche dans les cinq jours suivant l'appel.

Nom et Prénom <small>Nom et Prénom</small>	Sexe F/M	Autonomie <i>Cf : Page 6</i> Plaquette	N° du Séjour	Lieu de séjour et Activité	Dates des séjours	Villes de prise en charge souhaitées et tél de permanence		Fauteuil même pour la balade OUI ou NON Réponse Obligatoire	Adresse de facturation et téléphone <i>Nom et Prénom du tuteur</i> (si différente de l'adresse ci-dessus)
						Départ	Retour		
Couple Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		A1 - <input type="checkbox"/> A2 - <input type="checkbox"/> B1 - <input type="checkbox"/> B2 - <input type="checkbox"/>							Tél. : Fax :
Couple Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		A1 - <input type="checkbox"/> A2 - <input type="checkbox"/> B1 - <input type="checkbox"/> B2 - <input type="checkbox"/>							Tél. : Fax :
Couple Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		A1 - <input type="checkbox"/> A2 - <input type="checkbox"/> B1 - <input type="checkbox"/> B2 - <input type="checkbox"/>							Tél. : Fax :
Couple Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		A1 - <input type="checkbox"/> A2 - <input type="checkbox"/> B1 - <input type="checkbox"/> B2 - <input type="checkbox"/>							Tél. : Fax :
Couple Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		A1 - <input type="checkbox"/> A2 - <input type="checkbox"/> B1 - <input type="checkbox"/> B2 - <input type="checkbox"/>							Tél. : Fax :

VOUS AVEZ PRIS CONNAISSANCE DES SEJOURS PAR : LA PLAQUETTE - LE BOUCHE A OREILLE - NOTRE SITE INTERNET
AUTRES :

Date d'envoi :

Nom du responsable de l'inscription à contacter en cas de problème de place :

Joignable les jours suivants : de à Heures

Signature :