



BULLETIN D'INSCRIPTION COPROPRIETAIRE 2024

Nom du C.S.E.:

FERME

Code partenaire :

LISTE D'ATTENTE

DATE EMISSION :

DESTINATION :

PENSION COMPLETE

GITE

Date du séjour: du au

Date du séjour: du au

Type d'Hébergement :

Type d'Hébergement :

Nombre Total de Participants :

Afin de recevoir dans les meilleurs conditions vos ressortissants merci de nous indiquer impérativement tous les noms, prénoms et date de naissance des participants

Nom des participants / Prénom

Date de naissance

Observations

Nom des participants / Prénom	Date de naissance	Observations

Obligatoire : Numéro de telephone du participant titulaire :

Tel Portable :

Mail (facultatif) :

TARIF DU SEJOUR	ASSURANCE OPTIONNELLE
	OUI NON

SIGNATURE

Tampon du C.S.E. :