



REGION NORD-EST  
45 rue d'Isbergues 62120 Aire sur la lys  
Tel.:03. 21. 38. 88. 17 - Fax.:03.21.38.74.10

# BULLETIN DE RESERVATION

## Vacances 2016/2017

(Exemplaire à photocopier)

**Entourer l'organisme choisi**

1) ODALYS

2) Tohapü

3) Goélia

OPTION N° : ..... ( numéro donné par l'organisme lors de la réservation)

➤ Vos coordonnées

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 Magasin : ..... Tél perso. : .....  
 Adresse Mail : .....

➤ Nom et prénom des participants :

1- ..... 4- .....  
 2- ..... 5- .....  
 3- ..... 6- .....

➤ Votre date et lieu de séjour :

Lieu de séjour : ..... Date de séjour : .....

➤ Assurance Annulation : (non pris en charge par le CE)

OUI coût : .....€  
 NON

Montant Total du séjour : ..... €  
 - 50 € (participation du CE)

paiement en 5 chèques maximum.  
 Attention ! Le CE décline toute responsabilité  
 en cas de perte ou de vol pour tout envoi de  
 paiement non sécurisé (espèce, Chèque  
 vacances ...)

**Total : ..... €**  
 (Règlement à adresser au CE dans les 48H)

**J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente, et les accepte en totalité.**

Date et signature :