## BON DE RÉSERVATION

Nom , Prénom :		
No de licence :	ou licence	vacance + 12e
Adresse:		
Mail:		
Tel:		
Contact des parents :		
Semaine et date choisie :		
Arrivée anticipée :	oui	non
Départ reporté :	oui	non

Versement de 50% non remboursable