

ORGANISME DEMANDEUR :

Nom de l'organisme :

Raison sociale :

Adresse :

.....

Nom et prénom du responsable :

N° tel : Email :

DUREE DU SEJOUR :

Arrivée le àH.....

Départ le àH.....

NOMBRE DE PERSONNES :

Groupe adultes :

Groupe enfants ou adolescents + accompagnateur(s)

Age moyen :

PENSION SOUHAITEE :

Pension complète à 36€ par jour et par personne (adulte et enfant)
(Petit déjeuner + repas du midi + repas du soir) > (Possibilité de paniers repas)

Demi-pension à 29,50€ par jour et par personne (adulte et enfant)
(Petit déjeuner + 1 repas du midi ou du soir) > (Possibilité de paniers repas)

Nuit avec petit déjeuner à 23€ par jour et par personne (adulte et enfant avec draps pour séjour < à 3 jours)

Avec draps : supplément de 4€ par séjour et par personne
(Draps housse, drap et taie)

HEURES DES REPAS :

Petit déjeuner > entre 8 et 9H ; Repas du midi > 12H30 ; Repas du soir > 19H

Cette demande est à renvoyer par courrier à l'adresse ci-dessous.

Pour plus de renseignements, vous pouvez nous contacter au 05 59 47 04 79/06 85 31 05 22.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières et en approuver les modalités.

Centre BORDA ZAHAR

Date et signature :

Organisme

Date et signature du responsable
précédée de la mention « Lu et approuvé »