

AUBERGE LA RENAISSANCE ADAPEI65

FORMULAIRE DE RÉSERVATION

Formulaire à retourner à :

AUBERGE-LARENAISSANCE@adapei65.fr

NOMBRE DE PERSONNES :

- 1 personne
- 2 personnes
- 3 personnes

NOMBRE DE NUITEES :

- 1 nuit
- 2 nuits
- 3 nuits
- 4 nuits et 5 jours



LA RENAISSANCE
ADAPEI65

NOM _____

PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

NOM de la personne responsable _____

TÉLÉPHONE de la personne responsable _____

COURRIEL de la personne responsable _____

Date d'arrivée souhaitée _____ Horaire estimé _____

Date de départ souhaitée _____

MONTANT TOTAL du séjour _____ €

Se référer aux tarifs et conditions indiqués dans la brochure.

La taxe de séjour en vigueur sera rajoutée à ce montant à la fin du séjour.

Conditions de réservation :

Chaque réservation, après validation des dates par le responsable de l'auberge de vacances, doit être garantie par le versement d'un acompte de 30% du montant total, par chèque au nom de SASU LA RENAISSANCE ADAPEI65 ou par virement bancaire sur le compte SASU LA RENAISSANCE ADAPEI65

IBAN : FR76 1027 8022 6600 0205 9730 132

BIC : CMCIFR2A

Pour une parfaite organisation de votre séjour : merci de faire part de vos attentes et besoins spécifiques