



FICHE DE RESERVATION SEJOUR ETE 2024

Croix-Rouge Française

Dates du séjour : Du/...../..... Au/...../.....

Chambre simple ou double : 53,00 € / Jour / Chambre

Si Chambre double : *Cocher **Lits séparés** * **Lit double** *

Pension complète (Repas midi, soir et petit déjeuner) 35,60 €/j/pers * **Demi-Pension** (repas soir et petit déjeuner) 25,10 €/j/pers *

Taxe de séjour : 1,10 € / nuit / Adulte (mineurs exonérés)

Enfant 0/5- ans : Gratuité sur pension / **Enfant + 5/-- 10 ans :** - 30 % sur pension - / **Enfant + 10 ans :** Tarif adulte

NOM (*)	Pour les dames mariées : NOM de jeune fille (*)	Prénom (*)	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance (Ville, département, pays si né à l'étranger).	Adresse complète (N°-Rue-Code Postal- Ville).

(*) **En majuscule**, SVP. **Sexe :** **F** = Fille **G** = Garçon.

Arrivée le/...../..... àH..... En train En voiture A pied en Car

Repas chaud au Centre OUI NON

Départ le :/...../..... àH... En train En voiture A pied en Car

Souhaitez-vous un panier repas ? OUI NON (Supplément de 10,60 €)

REGIMES ALIMENTAIRES ET DEMANDES PARTICULIERES :

- Sans porc** - Nombre :
- Végétarien** - Nombre :
- Autre (Sans œuf, sans lait...)** : - Nombre :

* **Souhaitez-vous un lit bébé ?** OUI NON (Si oui, **merci de ramener vos propres draps de lit bébé**).

* **Souhaitez-vous un rehausseur de voiture, pour votre enfant ?** OUI NON

Le linge de couchage (draps, couettes...) est fourni. En revanche, merci de bien vouloir ramener votre nécessaire de toilette (serviettes, gants).

Croix-Rouge française - Centre National de formation « L'Albaron » - 235, Rue de l'Isle—73500 MODANE.

Téléphone : 04.79.05.18.33— Mail : c.albaron@croix-rouge.fr —Site : <http://albaron.croix-rouge.fr>

Pensez à prendre les poussettes de vos enfants !!!

Notre Centre est agréé VACAF, si vous pouvez bénéficier d'une aide par votre Caisse d'Allocations Familiales,

merci de nous indiquer **votre N° de matricule** :

ainsi que les **coordonnées de la C.A.F dont dépendez** : C.A.F. de :

ACOMPTE : 30 % à la réservation (acquis au Centre en cas d'annulation)

Banque

N° :

Date :/..../..... Montant :

Adresse du titulaire du Compte :

.....

Pour information, vous pouvez régler votre séjour : Chèque / Espèce / Chèques vacances / Carte bleue.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Comment avez-vous connus le centre de l'Albaron ?

- Par la presse/internet Par la C.R.F.
 Par votre C.E. Par un ancien participant
 En tant qu'ancien participant Gîte de France
 Autre :

Téléphone du responsable :

Portable :/..../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Fixe :/..../...../...../...../...../...../...../.....

Email :

Date :

Signature :