

FICHE DE RESERVATION SEJOUR HIVER 2023 / 2024

Croix-Rouge Française

53,00 € / Jour / Chambre

<u>Chambre simple ou double</u>:

Si Chambre	double: *Cocher	□ Lit	s sé _l	parés *	□ Lit double *	
□ Pension	<i>complète</i> (Repa	ıs midi, soir et p	etit d	éjeuner) 35,60€/j	/pers *	
□ Demi-Pei	nsion (repas soir	et petit déjeune	r) 25,	10 €/j/pers)*		
	our: 1,10 € / n				ans : - 30 % sur nons	ion -/ Enfant + 10 ans : Tarif adulte
L	injunt 0/-5- uns . c	mutuite sur pens	sion _/	Lilyunt 1 3/ 10	uns 30 70 sur pensi	ion -/ Enjunc + 10 uns . Turij dadice
NOM (*)	Pour les	Prénom (*)	S	Date de	Lieu de	Adresse complète (N°-Rue-Code Postal-
	<u>dames</u> <u>mariées</u> :		e x	naissance	naissance (Ville, département,	Ville).
	NOM de jeune		e		pays si né à	
	fille (*)				l'étranger).	
(*) En majuscu	ı le , SVP. <u>Sexe</u> : F :	= Fille G = G	arçon	<u> </u>		
A	, ,	Σ 1	T T	_ E ti	_ Fit	- Aniad - on Con
Arrivee le .	// .	a	п	u En train	□ En voitur	e □ A pied □ en Car
Damas alaas	d C	OIII — NION	т_			
Repas chau	d au Centre (JUI 🗆 NUN	N 🗆			
D 4 1	,	, ,		F	Г	A sind and Con-
Depart le :	/	/a	.H	.□ En train	□ En voiture	□ A pied □ en Car
C. l i				OIII	NON (a	14 1 . 10 . (0. 6
Sounaitez-v	ous un panie	er repas ?		001	\square NON \square (Supp	lément de 10,60 € par personne)
			T		/-lat -latin \ -	
		;	TNI	<u> </u>	ski alpin) :	
			ma) ։ 30,50 € յ	par jour et pa	r personne
OUI Nom	bre : N	ION □				
Pour inform	<u>nation, en ca</u>	<u>s de non re</u>	<u>stit</u>	<u>ution du su</u> p	<u>oport</u> : 2 € ser e	ont facturés
Matériel de	<u>e ski :</u> 13,00	€ par jou	r et	par person	ne (Skis, bâto	ons, chaussures)
$OUI \square Nom$	bre : N	ION □				
Accurance	Carré Neige	. 2 20 £ ×	ari	our at nam	norconno	
	ibre :		al j	our et par	herzonne	
	ibi e :	INOIN 🗆				
	Croix-Roug	je française - Cen	itre Na	ational de formation	« L'Albaron » - 235, Ru	e de l'Isle —73500 MODANE.

 $T\'{e}l\'{e}phone: 04.79.05.18.33 - Fax: 04.79.05.25.38 - Mail: c.albaron@croix-rouge.fr - Site: http://albaron.croix-rouge.fr - Site: http://alba$



REGIMES ALIMENTAIRES ET DEMANDES PARTICULIERES:

□ Sans porc □Végétarien □ Autre (Sans œuf, sans lait) : .	- Nombre : - Nombre : - Nombre :	
* Souhaitez-vous un lit bébé ? OU	JI unon (Si oui, <u>merci de ramener vos propres draps de lit bébé</u>).	
* Souhaitez-vous un rehausseur o	de voiture, pour votre enfant ? OUI 🛛 NON 🖂	
Le linge de couchage (draps, coue (serviettes, gants).	ettes) est fourni. <u>En revanche, merci de bien vouloir ramener votre nécessaire d</u>	<u>le toilette</u>
Pensez à	prendre les poussettes de vos enfants !!!	
Notre Centre est agréé VACAF, si vous	s pouvez bénéficier d'une aide par votre Caisse d'Allocations Familiales,	
merci de nous indiquer votre N° de I	matricule:,	
ainsi que les <u>coordonnées de la C.A</u>	A.F dont dépendez : C.A.F. de :	
ACOMPTE : 30 % à la réserva	ation (acquis au Centre en cas d'annulation)	
Banque N° : Date :/ Montant : Adresse du titulaire du Compte :.		
	ouvez régler votre séjour : Chèque / Espèce / Chèques vacances / Carte ble	ue.
	RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES	
□ En tant qu'ancien participant□ Autre :Téléphone du respons	la C.R.F. un ancien participant ☐ Gîte de France	
Email :		
Nate :	Signature ·	