



## DEMANDE DE RESERVATION ATLANTIQUES PELLERIN VACANCES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N°TEL : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Etes-vous amicaliste ? OUI ☐ NON ☐

### PERIODE DEMANDEE (du samedi au samedi)

Choix N°1 : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Choix N°2 : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### COMPOSITION DE LA FAMILLE (concerné par le séjour)

Conjoint/conjointe : \_\_\_\_\_

Enfants (-20 ans) : - \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NON AMICALISTE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### MODALITES

Règlement à remettre avec la demande : **30%** arrondi du montant du séjour

**ATTENTION ! TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RECEVABLE**

### *Partie réservée au secrétariat*

Nombre de cotisants : \_\_\_\_\_ Nbre A : \_\_\_\_\_ Nbre Non A : \_\_\_\_\_

A déjà bénéficié d'un mobil home ? \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_