

Réservé à l'établissementN° FACTURE :
Envoyée le :N° de Chambre :**Réservé à l'établissement**

-
- Hébergement
-
-
- Restauration
-
-
- Badge
-
-
- Casier / Dépôt le :

FICHE INDIVIDUELLE DE RÉSERVATION :

Nom : _____ Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Votre adresse postale personnelle ou celle de l'organisme payeur :

-
- Prise en charge personnelle
-
-
- Organisme payeur

Intitulé de votre Formation :

Le :/...../.....

Semaine du : / / au : / /

JOURS	Repas de Midi	Repas du Soir	Nuitée en Chambre double + Petit Déjeuner	Nuitée en Chambre individuelle ou en Chambre individuelle VIP + Petit Déjeuner
Arrivée Dimanche soir				
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

-
- CB
-
-
- Chèque

Réservé à l'établissement

<u>Nuitée</u>	Quantité	Prix
<u>Restauration</u>	Quantité	Prix

TOTAL :

Le règlement est dû dès votre arrivée à l'accueil
 Vous pourrez prendre possession de votre chambre à partir de **12h00**
 Merci de libérer votre chambre **Impérativement** pour **9h00** le matin de votre départ

Signature :