

BON DE RESERVATION SEJOUR INTER CE

Nom PROGRAMME :

DATE

TARIF

lieu de départ

Bassin chambérien

Grenoble

(pour les séjours en bus)

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

| PARTICIPANTS | Nom | Prénom | Date de naissance (pour les enfants) | N° carte loisirs |
|--------------|-----|--------|---|------------------|
|--------------|-----|--------|---|------------------|

-
-
-
-

NOMBRE DE CHAMBRES

DOUBLE _____

TWIN* _____

(2 lits séparés)

SINGLE* _____

TRIPLE/AUTRE* _____

**sous réserve de disponibilité*

ADRESSE :

TELEPHONE PORTABLE

MAIL

Merci de nous signaler ici toute allergie ou restriction alimentaire :

Je prends l'assurance annulation

oui

non

+2,25% du montant du séjour

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente et du programme détaillé

Acompte 30%, ou solde en cas de réservation à moins de 30 jours du départ.

Je ne souhaite pas que les photos, vidéos prises dans le cadre de ma participation aux sorties de Savatou soient diffusées sur les réseaux sociaux ou autre média.

Date

Signature

SIEGE SOCIAL : 29 avenue Jean Jaurès – 73000 CHAMBERY – Tél. : 04 79 96 30 73 – Fax : 04 79 96 30 82 – contacts@savatou.fr

ANTENNES : 31 avenue Jean Jaurès 73000 ALBERTVILLE – Tél. : 04 79 32 01 25 – Fax : 04 79 31 79 72 – albertville@savatou.fr

1102 avenue Centrale Le Carreau Rive Gauche-Bât K 38400 SAINT MARTIN D'HERES Tél. 04 76 71 15 15 – isere2@savatou.fr

www.savatou.fr

Association de tourisme agréée n° IM073100011 – Adhérente à l'ANCAV-SC – Adhérente à l'UNAT Rhône Alpes- N° SIRET : 34019130300031
– Caution bancaire : Unat Paris – N° TVA intracommunautaire : FR61340191303