

BON DE RESERVATION JOURNEE INTER CE

Nom PROGRAMME

DATE

TARIF :

DEPART selon zone indiquée au programme :

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

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

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 ☐
Règlement de 100 %

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