



INSCRIPTION

WE de MARS 2025

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone :

J'arriverai au WE (date et heure) :

Je repartirai du WE (date et heure) :

Moyen de transport :

Réservation en chambre simple ou double (et si double nom et prénom de la deuxième personne) :

Besoins spécifiques (alimentaires,)

Paiement :

Attentes particulières pour ce WE :