



Téléphone : 02 47 37 14 41

INTER'VAL

Mail : interval.asso@gmail.com



FORMULAIRE DE PRERESERVATION

(Merci de renseigner tous les champs)

UNE RESERVATION N'EST VALIDE QU'APRES L'ENVOI D'UNE CONFIRMATION DE NOTRE PART									Date :
Catégorie CNLTA*	NOM	PRENOM	1° CHOIX DE SEJOUR	2° CHOIX DE SEJOUR	COUPLE	 RDC**	DATE DE DEPART	DATE DE RETOUR	VILLE(S) DE CONVOYAGE*** (voir tableau en couverture)
Nom du référent : Tél :			Etablissement / famille : Adresse :			Facturation : Adresse :			
Fax :			Code postal :			Code postal :			
Mail :			Mail :			Mail :			

* Voir grille d'évaluation du CNLTA voir dernière page de brochure

** REZ DE CHAUSSEE OBLIGATOIRE

*** lieux de départs, retours et tarifs voir dernière page de brochure