

IDENTITE :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

portable : ____/____/____/____/____

Email : _____

Adresse postale : _____

VOTRE VOYAGE :

Destination : **DINER SPECTACLE CABARET DE LICQUES**

Date du voyage : **23 NOVEMBRE**

Lieu de départ :

- 17h45 Berck Mairie
- 18h00 Le Bahot péage
- 18h15 Etaples péage

Nombre de participants : _____

Nom & prénom des participants :

1) _____

2) _____

3) _____

TARIF

___adulte(s) x 95 € = _____ €

___assurance annulation x 15 € _____ €

Je ne prends pas l'assurance annulation

Montant total de la prestation = _____ €

Mode de paiement :

- Espèces
- Chèques
- Carte bleue
- ANCV

Signature :