

BULLETIN DE PRE INSCRIPTION

| Destiliation | |
|---|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse postale : | |
| E-mail : | |
| Téléphone : Date de | naissance : / / |
| <u>Participants sup</u> | <u>plémentaires :</u> |
| Nom / Prénom : – Date | de naissance : / / |
| Nom / Prénom : – Date | de naissance : / / |
| Nom / Prénom : – Date | de naissance : / / |
| Composition | <u>du groupe :</u> |
| Nombre d'adultes : N | Nombre d'enfants : |
| <u>Tarifs:</u> | |
| Tarif par adulte : € | ■ Assurance souscrite (+ €) |
| Tarif par enfant : € | ■ Sans assurance |
| Total : € | |
| | |
| <u>Lieu de ramassage (cochez la case correspond</u> | <u>ante)</u> : ■ Étaples ■ Berck ■ Abbeville |
| <u>Moyen de paiement (cochez la case correspon</u> | dante) : |
| ■ Carte bancaire ■ Chèque ■ ANCV ■ Espèces ■ Lien de paiement (paiement à distance) | |
| Fait à, le / / | Signature du client : |
| | |

