

Possibilité de venir avant le week-end et de partir après :
La maison est ouverte du lundi 24/04 au mardi 2/05

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : PRENOM :

ADRESSE

Code Postal : |_|_|_|_| VILLE

MAIL : @..... Date de naissance :

Tél : /_|_|/_|_|/_|_|/_|_|/ Portable : /_|_|/_|_|/_|_|/_|_|/

<i>Liste de tous les participants au séjour</i>		
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

DATE DU SEJOUR (à cocher)

- ☐ Vendredi 28/04 au lundi 1er/05 (3 jours)
 ☐ Autres à préciser : _____
- ☐ Vendredi 28/04 au mardi 02/05 (4 jours)
- ☐ Lundi 24/04 au mardi 02/05 (8 jours)

TRANSPORT à cocher)

- ☐ Je viens par mes propres moyens, avec qui ? _____
- ☐ Venir me chercher au bus :

ALLER : Date : _____ heure : _____ RETOUR : Date : _____ heure : _____

CADRE RESERVE AU CENTRE		DOSSIER RECU LE :
Acompte _____ Mode de paiement _____ Date _____		
Confirmation d'inscription envoyée le : _____ par : _____		N°FACT : _____

	WE FLORALE	WE FLORALE XL	Prix à la journée. De 1 à 3 jours			Vacances & FLORALE	RECAPITULATIF	
	3 JOURS	4 JOURS	TARIF (Pension Complète)	Nb de jrs	Total	8 JOURS	NB de pers.	MONTANT
Montant du séjour PAR PERSONNE en pension complète (Taxe de séjour incluse)								
CHAMBRES CONFORT	168 €	224 €	+ 56 €			448 €		
CHAMBRE CLASSIQUE/GITE	138 €	184 €	+ 46 €			352 €		
CHAMBRE RUSTIQUE/OU ENFT	108 €	144 €	+ 36 €			264 €		
Montant de la location EN GESTION LIBRE (Taxe de séjour 0.50€/pers. à rajouter)								
LOCATION GITES	180 €	240 €	+ 60 €	1 Semaine = 7 Jours 400€				
TAXE DE SEJOUR : 0.50€ par personne et par nuitée (à partir de 18 ans)								
Tarifs complémentaires								
LOCATION DE DRAPS : 7€ la paire (concerne : Chambres Classiques/Rustique/gîtes)								
REPAS supplémentaire : 12€/pers.								
COTISATION 2017 : 10€ par famille et par an								
Pour toute inscription ACOMPTE à verser de 50.00€ A l'ordre du Domaine du Coteau Fleuri						TOTAL A PAYER		

Je soussigné (e) M., Mme

1. Certifie avoir pris connaissance de la fiche d'inscription ET des « Conditions Générales d'Inscription - TARIFS » et déclare les accepter pour la totalité des personnes inscrites sur ma fiche.
2. Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant.
3. **DROIT A L'IMAGE** : Le responsable légal et les participants acceptent la diffusion de leur image sur nos supports de communication (prospectus, site internet) sans limitation de durée*.

*Seuls les participants, parents ou responsables légaux, peuvent émettre un avis défavorable qui devra être notifié par courrier avec AR avant le début du séjour.

(Précédé de la mention « Lu et Approuvé »)

FAIT LE :

SIGNATURE :

A RENVoyer AU :

Domaine du Coteau Fleuri – Les Tavas BP 20 – 43400 LE CHAMBON SUR LIGNON