

## DEMANDE DE RÉSERVATION PORT-BARBE

Nom de la personne responsable ..... prénom .....

N° CAF ou MSA .....

adresse .....

code postal ..... ville .....

tél. domicile .....

tél. travail .....

portable .....

**JOINDRE UN CHÈQUE D'ARRHES À L'ORDRE DE «ACCORD PORT-BARBE» PAR ENFANT ET 4 TIMBRES PAR DOSSIER AU TARIF EN VIGUEUR.**

**Cette demande de réservation**

sur une activité et/ou un stage est à renvoyer à l'Accoord Port-Barbe. Ensuite, il vous sera retourné une confirmation (ou non) à cette activité. Pour l'équitation, vous devrez vous déplacer à Port-Barbe afin de rendre cette demande de réservation effective. Nous vous conseillons de mettre plusieurs choix pour augmenter les chances d'acceptation (équitation et stages).

REPRISES ÉQUITATION		niveau équestre	jours de pratique souhaités (3 maximum)	mat.	ap.-midi	soir	-12 ans : poney	+12 ans : cheval
NOM	PRÉNOM							

Mette une croix dans la colonne "mat", "ap.-midi" (après-midi) ou "soir" et "poney" ou "cheval".

ATELIERS VOILE		période	mercredi ap.-midi 7-12 ans	samedi ap.-midi 7-15 ans	samedi matin + de 16 ans
NOM	PRÉNOM				

Mette une croix dans la (les) colonne(s) des jours : "mercredi après-midi", "samedi matin" ou "samedi après-midi".

STAGES VACANCES							en fonction de votre QF : montant séjour, arrhes (2)
NOM	PRÉNOM	date de naissance	tranche d'âges	n° stage choisi	du	au	
<b>TOTAL</b>							

