DEMANDE de Réservation 2024

*Adresser par mail au Service Vacances* ***vacances@amahc.fr***

**Vacancier-e**

Nom, Prénom de la personne à inscrire :

………………………………………………………………………………………………………… Age : …………………………..

Choix n° 1

□ week-end □ séjour classique / □ slowséjour / □ slowséjour renforcé

Lieu de séjour …………………………………………………………………….……………………………………………………………………

Dates de séjour …………………………………………………………………………………………………….…………………………………

Choix n° 2

□ week-end □ séjour classique / □ slowséjour / □ slowséjour renforcé /

Lieu de séjour …………………………………………………………………….……………………………………………………………………

Dates de séjour …………………………………………………………………………………………………….…………………………………

**Référent.e/réservation**

Nom …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom …………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

Qualité/Structure …………………………………………………………………………………………………………….………………………

Tél …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

Mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

Afin de **valider ma réservation je dispose de 30 JOURS** pour :

* renvoyer le dossier d’inscription2024 complété et signé
* régler l’acompte, les frais de dossier, l’adhésion et l’assurance annulation-interruption

Date, Signature ou cachet :