

**BULLETIN DE PARTICIPATION**  
**12 EME RENCONTRE KOCH BOYARD**  
**DU 14 AU 16 MAI 2016 - VILLEDIEU (84)**



COORDONNEES	
<b>NOM :</b>	_____
<b>PRENOM :</b>	_____
<b>ADRESSE :</b>	_____ _____
<b>CP :</b>	_____
<b>VILLE :</b>	_____
<b>TEL :</b>	_____
<b>MAIL :</b>	_____

LISTE DES PARTICIPANTS :		ADULTE	ENFANT		
<i>Prénom (et NOM si différent)</i>			- 5 ANS	5-11 ANS	12-18 ANS
n° 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° 5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n° 6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESERVATION								
DATE	samedi 14 mai			dimanche 15 mai				lundi 16 mai
	1/2 pension			pension complète				déjeuner
	<i>diner</i>	<i>nuit</i>	<i>petit-dej</i>	<i>déjeuner</i>	<i>diner</i>	<i>nuit</i>	<i>petit-déj</i>	<i>déjeuner</i>
ADULTE	..... x 43 € = ..... €			..... x 58 € = ..... €				..... x 15 € = ..... €
ENF 5-11 ANS	..... x 32 € = ..... €			..... x 47 € = ..... €				..... x 10 € = ..... €
ENF 11-18 ANS	..... x 35 € = ..... €			..... x 35 € = ..... €				..... x 12 € = ..... €

**SUPPLEMENTS :**

supplément chambre individuelle = + 15 €/nuit ..... €  
 location de drap : 3 € par lit (simple ou double, pour tout le séjour) 3 € x ..... Lit(s) = ..... €  
 FRAIS FIXES DE SEJOUR PAR FAMILLE = 10 € / ADHESION ASSOCIATION POUR 3 ANS : 12 € / ADULTE

<b>TOTAL GENERAL =</b>	..... €
------------------------	---------

**CONDITIONS DE REGLEMENT :**

Acompte (minimum 30 %) à verser par chèque lors de la réservation (encaissement au 15 mars) : ..... €  
 Solde à régler à votre arrivée, lors du séjour avec la cotisation annuelle à notre association  
 Merci de libeller votre chèque à l'ordre de : **Association Rencontre des familles Koch / Boyard**

**FICHE A RENOYER AVEC VOTRE CHEQUE D'ACOMPTTE AVANT LE 15 FEVRIER A :**

☎ Karine et Laurent REMY  
 2122 Route de Velleron  
 84250 LE THOR

Tél : 06.52.60.10.41 ou 06.95.305.308  
 mail : familleskochboyard@gmail.com