PRÉ-ISNCRIPTION INDIVIDUELLE OU COLLECTIVE A FAXER AU 01 48 63 77 52

Par courrier : VACANCIA - Paris Nord 2 - 17 rue de l'Etang - BP 42039 95912 ROISSY CDG Cedex

Adresse ESAT, Foyer, Famille	Adresse de facturation (si différente) .....
.....	.....
.....	.....
Code Postal: ..... Ville:	Code Postal: ..... Ville: .....
Tél : ..... Fax	Tél : ..... Fax .....

Nom et Prénom	Sexe H	Sexe F	Couple Oui	Couple Non	Autonomie (cf tableau p11)	Séjour	Page	Dates du séjour du ... au ...	Prise en charge transport (cf p 14-17) Oui ☐ Non ☐ Ville de départ	Ville de retour	Garantie Annulation (+3,7 %)	Garantie Interruption (+1,5 %)

Après vérification de la disponibilité par le service réservation, cette pré-inscription sera maintenue 3 semaines et ne sera validée qu'après réception du dossier de réservation complet et de l'acompte de 500 €

Fait à ..... le ..... Nom du responsable à contacter ..... Signature