



INSCRIPTION

Week-end Lisbonne

8-10 MARS 2019

Date _____ Nom du salarié _____ Prénom _____

Tél. portable : _____

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	S	A	TARIF	CNI ou Passeport
					€	
					€	
					€	
					TOTAL	€

Chèque	Date encaissement	Espèces	ANCV

- Chambre avec lit 2 pers
- Chambre lits jumeaux

CAUTION du montant non versé

Caution rendue le :

J'autorise la publication d'éventuelles photos prises le jour de la sortie sur le site ce@aubret.com

Signature salarié

Signature CE

Réservé CE:

