BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
.....
E-mail : ..... Tél. : .....
Accompagné de : Nom : ..... Prénom : .....
Vol : ..... Chambre : .....
Membre SOP : ☐ Oui ☐ Non
Acompte de 1 000 € par personne : 1 000 € x..... personnes =..... €

À RETOURNER À : CHAUMONT VOYAGES
9, route principale du Port – 92230 Gennevilliers