



DEMANDE DE PRE-RESERVATION

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal : **Ville :** **Pays :**

Tél : **Fax :**

Portable : **@mail :**

Nom du responsable:

Nombre de participants : **Etes-vous adhérent pour l'année en cours :**
+ de 15 personnes

REPARTITION DU GROUPE

Filles /...../ Garçons /...../ Resp. hommes /...../ Resp. femmes /...../ Chauffeurs /...../

Ages des participants/ *age* : (- 18 ans) (+ 18 ans)

AUBERGE DE JEUNESSE	Arrivée	Depart	Nombre de Nuit

BUT DE VOTRE VOYAGE :

PRESTATIONS:

Nuit+petit déjeuner+draps ()

Dîner+nuit+petit déjeuner+draps ()

Dîner + nuit + petit déjeuner + panier repas + draps ()

Si les auberges sont disponibles, nous vous établirons un contrat de réservation. Pour confirmer, il faudra nous renvoyer un exemplaire du contrat signé et accompagné d'un acompte de 30 %.

RETOURNER A

SERVICE GROUPES

FUAJ, 27 rue Pajol, 75018 Paris.

FAX : 01 44 89 87 49

E-MAIL : groupes@fuaj.org