



## Formulaire de réservation pour les groupes Camping municipal \*\* Le Bois du Bouquet

ORGANISME

ASSOCIATION

COLLECTIVITÉ

NOM :

NOM et PRÉNOM du responsable présent sur le camp :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

E-MAIL :

MARQUE DU VÉHICULE :

IMMATRICULATION :

BRANCHEMENT ÉLECTRIQUE :

OUI

NON

NOMBRE D'ENFANTS	NOMBRE D'ENCADRANTS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ARRIVÉE LE :

A partir de 15h00

DÉPART LE :

Avant 12h00

Fait à :

Le :

Signature :

**EN CAS D'ANNULATION, MERCI DE PRÉVENIR LA MAIRIE**