



## Formulaire de réservation - CENTRES

Camping municipal\*\* Le Bois du Bouquet

COLLECTIVITÉ

ASSOCIATION

AUTRE:

NOM DE L'ORGANISME:

NOM et prénom du responsable :  
(présent sur le camp)

Téléphone portable (en cas d'urgence):

Adresse de l'organisme :

CP:

VILLE:

NOM et prénom de la directrice/du directeur:

NOM et adresse de facturation :  
(si différente)

CP:

VILLE:

Téléphone:

Mail:

Marque et immatriculation du/des véhicule(s):

DATE D'ARRIVÉE

DATE DE DÉPART

--	--

NOMBRE D'ENFANTS

NOMBRE D'ENCADRANTS

--	--

Garage mort :

OUI, soit  jours

NON

Fait à :

Le :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'y conformer,

Signature et/ou cachet:

**EN CAS D'ANNULATION, MERCI DE PRÉVENIR :**

Hors saison : sec.technique@moutiers-les-mauxfaits.fr ou 02 51 98 90 33 / En saison : 06 85 18 86 04