

N° Facture :
Envoyée le :

FICHE INDIVIDUELLE DE RESERVATION

- **NOM :** **Prénom :**
- **Prise en charge / Organisme payeur / adresse de facturation :**
- **Date et heure d'arrivée :** **Date de départ :**

INTITULE DE LA FORMATION :

SEMAINE DU _____ AU _____

JOURS	REPAS DE MIDI	REPAS DU SOIR	NUIT + petit déjeuner <i>Chambre double</i>	NUIT + petit déjeuner <i>Chambre individuelle</i> <i>Si disponible</i>
Arrivée Dimanche soir				
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jedi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

- **N° de Chambre :**

CB : Espèces : Chèque :

Dijon, le

Signature

Le règlement est dû dès votre arrivée.

Vous pourrez prendre possession de votre chambre à partir de 12h00

Merci de libérer votre chambre IMPERATIVEMENT pour 9h00 le matin de votre départ