



Formulaire de demande de devis

Occupation du CHIAPN de Tonnegrade

ADHERENT GUYANASSO

Oui

Non

VOS COORDONNEES

Nom de votre association / entreprise / organisation :

Responsable du projet :

Assurance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Mail* :

Téléphone* :

VOTRE SEJOUR

Date de réservation

Début :

Fin :

Heure d'arrivée :

Heure de départ :

Effectif

Nombre total de participants :

Nombre d'enfants (- de 12 ans) :

Nombre d'adultes (+ de 12 ans) :

Nombre d'encadrants :

Services souhaités

• Hébergement :

Oui

Non

• Restauration :

Petits-déjeuners

Collations

Objectif de l'évènement :

Commentaires :
