



FICHE DE RESERVATION ET DE RENSEIGNEMENT 2024

A retourner impérativement au Domaine de Bilhervé 56840 ILE D'ARZ

Nom et adresse de l'établissement scolaire

Mme ou Mr :
Ecole/ Collège/ Lycée :
Adresse :
Commune :
Tel :
Courriel :

Réservation effectuée par :

Responsable du séjour: - Nom :
 - Prénom :
 - Fonction :
 - Tel :

Bon pour accord le

Effectif prévu durant le séjour

Différenciez si plusieurs niveaux	Classe 1-		Classe 2-		Classe 3-		Classe 4-	
	G	F	G	F	G	F	G	F
Elèves								
Enseignant(s)								
Accompagnateur(s)								
Total participants par classe								

Niveau(x) des élèves (entourer la ou les cases correspondantes)	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	6ième	5ième	4ième 3ième Lycéen
--	----	-----	-----	-----	-----	-------	-------	-----------------------

Date

Arrivée prévue sur l'île d'Arz le :/...../2024 àh.....

Départ de l'île d'Arz le :/...../2024 àh.....

Effectif constaté lors du séjour *(à remplir à l'arrivée du groupe)*

Elèves	Enseignant(s)	Accompagnateur(s)

signature du responsable du groupe