



FICHE DE RESERVATION ET DE RENSEIGNEMENT 2025

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	6ème	5ème	4ième 3ième Lycéen
--	----	-----	-----	-----	-----	------	------	--------------------------

Date

Arrivée prévue sur l'île d'Arz le :/...../2025 àh.....

Départ de l'île d'Arz le :/...../2025 àh.....

Message pour le Domaine de Bilhervé