FICHE DE RESERVATION ET DE RENSEIGNEMENTS 2026

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'ile dArz** le : ...../...../2026 à .....h.....

Départ **de l'ile d'Arz** le : ...../...../2026 à .....h.....

Message pour le Domaine de Bilhervé

Pour toute demande d'information complémentaire, merci de prendre contact avec le Domaine de Bilhervé au 02.57.59.00.01 ou par courriel à direction@domainedebilherve.fr