



# BULLETIN DE RESERVATION

CLUB :	Tél Contact :	E-mail :
--------	---------------	----------

Nom, Prénom	Adresse	Arrivée	Départ	Camping Car/ Caravane	Hotel
					Oui / Non
					Oui / Non
					Oui / Non
					Oui / Non
					Oui / Non
					Oui / Non
					Oui / Non

	Chambre 1 personne (40€)	Chambre 2 personnes (44€)	Chambre 3 personnes (44€)
Nombre de chambre			
Nom / Prénom d'une personne de la chambre			
Total			

**Total des chambres :** €

Renvoyer ce bon dûment rempli accompagné d'un chèque pour les repas de 20 € par personne à l'ordre de Vent du Nord Somain.  
L'adresse : VENT DU NORD SOMAIN « Inscription Conviviale » 26/28 rue Pierre Semard 59490 Somain France.