

A.E.P.P.

Association des Étudiants Protestants de Paris

4 rue Titon 75011 Paris Tél. (33) 1 44 64 06 20 / aepwelcome@gmail.com

FORMULAIRE DE RÉSERVATION – Été 2024

A envoyer par mail à aepwelcome@gmail.com

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM Prénom Genre

Date de naissance Nationalité

Adresse

.....

Tél Email

Je souhaite réserver : Chambre twin (2 lits) Chambre simple Duplex (chambre à 4 personnes)
(en fonction des disponibilités)

Nombre de personnes :

Date d'arrivée

Date de départ

Nombre de nuits Tarif/nuit : Montant total :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et téléphone)

DOCUMENTS À FOURNIR

Photocopie d'une pièce d'identité, carte vitale (ressortissants CEE) ou justificatif d'assurance santé (étrangers hors CEE), justificatif d'assurance responsabilité civile.

RÈGLEMENT

Je souhaite régler la totalité du séjour, soit le montant de :

par carte bancaire : un lien de paiement vous sera envoyé dès réception du formulaire de réservation

par virement : le RIB vous sera envoyé dès réception du formulaire de réservation

Date

Signature