

**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