



BULLETIN D'INSCRIPTION COPROPRIETAIRE 2020			
Nom du C.E.: APERAM GUEUGNON		Code partenaire : 9220	
FERME <input type="checkbox"/>		LISTE D'ATTENTE <input type="checkbox"/>	
DATE EMISSION :			
1er choix		2ème choix	
PENSION COMPLETE		PENSION COMPLETE	
Date du séjour: du au		Date du séjour: du au	
Type d'Hébergement :			
<p style="text-align: center;">Nombre Total de Participants :</p>			
Nom des participants / Prénom		Date de naissance	Observations
Nom du responsable de l'inscription :			
Tel :			
Mail :			
TARIF DU SEJOUR		ASSURANCE OPTIONNELLE	
		OUI	NON
SIGNATURE		Tampon du C.E. :	