



# FORFAIT SEJOURS

## Hôtel 5\* et 4\*

### 4JOURS/3NUITS

#### RESERVATION

Forfait :  HOTEL 5\* 195€/p  HOTEL 4\* 120€/p

AERIEN :  OUI au départ de \_\_\_\_\_  NON

TRANSFERT AEROPORT/HOTEL/AEROPORT (20€/p) :  OUI  NON

FORMULE :  PETIT DEJEUNER  DEMI-PENSION

TYPE DE CHAMBRE :  DOUBLE  TWIN  SINGLE  QUADRUPLE /FAMILLE

#### INSCRIPTION COURSE

COURSE :  SEMI MARATHON 50€  
 MARATHON 70€

#### ACCOMPAGNATEUR(TRICE) :

NOM : \_\_\_\_\_

COURSE :  SEMI MARATHON 50€

PRENOM : \_\_\_\_\_

MARATHON 70€

NON COUREUR

DATE DE NAISSANCE OBLIGATOIRE :

NOM : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SEXE :  F  M

DATE DE NAISSANCE OBLIGATOIRE :

TAILLE T-SHIRT :  S  M  L  XL

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

SEXE :  F  M

\_\_\_\_\_

TAILLE T-SHIRT :  S  M  L  XL

ADRESSE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**\* Joindre la photocopie du passeport au bulletin d'inscription**

Bulletin à nous retourner accompagné d'un chèque d'acompte de 100€ à l'ordre d'Escapades ou règlement par CB.

CONTACT : **AGENCE DE VOYAGES ESCAPADES**

16 rue Adolphe Crespin 45000 ORLEANS

02 38 54 73 35 [tiphany.dechard@escapades.fr](mailto:tiphany.dechard@escapades.fr) / [francoisechanteloup04@gmail.com](mailto:francoisechanteloup04@gmail.com)