FORMULAIRE RESERVATION FORFAITS GROUPE

NOM GROUPE			
ADRESSE			
CP + VILLE			
NOM du RESPONSABLE			
TELEPHONE		PORTABLE	joignable lors de la sortie
ADRESSE EMAIL			

Nombre de personnes	approximatif	**Achat nouvelles cartes**	combien	**Prêt cartes caution**	combien
Lieu de retrait de vos cartes	Aillons-Margériaz 1000 ou 1400 ?		**Date Livraison souhaitée**		

Aillons-Margériaz
SAVOIE

			SKI ALPIN			SKI DE FOND
			MATIN 9 h à 14 h	**APRÊS-MIDI** 12 h à 17 h	**JOURNÉE** 9 h à 17 h	**JOURNÉE** Ski de Fond **Aillons-Margériaz 1400**
	Indiquer les dates de chaque sortie	**Site choisi** Aillons-Margériaz 1000	**Site choisi** Aillons-Margériaz 1400	**Cocher le type de forfait souhaité**			
DATES DE VOS SORTIES DE SKI							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
…							

ASSURANCE CARRE NEIGE	non	oui	combien	
SALLE HORS SACS **Réservation places**	non	oui	11 h 30 - 12 h - 12 h 30 - 13 h - journée - autre	heure / nombre
NOMBRE BUS **Réservation emplacement**	non	oui	heure arrivée	

Prévoir un mode de règlement le jour de votre sortie de ski

Merci de nous retourner ce formulaire complété afin de planifier au mieux vos sorties

- Par courrier : SEM des Bauges - 73340 AILLON LE JEUNE
- Par email : caisses@lesaillons.com
- Par télécopie : 04 79 54 63 86

Nous vous assurerons, en retour, notre meilleur service.

date, signature, tampon obligatoires

Réservé Caisses SEM	N° CC	Parmg	F Cli à j	Cnf (tél / mél)	Trans