# FORMULAIRE D’INSCRIPTION REVEILLON 2023/2024 SABLETTES

**A envoyer à l’adresse de promobridge par poste (voir ci-dessous) ou par e-mail à promobridge@orange.fr**

**M.  Mme  Mlle**

**Nom : ……………………………………… Prénom : …………………………**

**Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Code Postal : …………………………. Ville : ………………………………………………………………………………..**

**Tél. : ……………………… Tel. Portable : …………………….**

**Email : ………………………………………………….**

**Séjour court (du 28/12 au 02/01) : Séjour long (du 28/12 au 04/01) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Demi-pension 1095 € / personne** | **Demi-pension 1395 € / personne** |
| **Supplément single 385 € / personne** | **Supplément single 495 € / personne** |
| **Supplément vue partielle mer 200 € / ch. double** | **Supplément vue partielle mer 300 € / ch. double** |
| **Supplément vue partielle mer 150 € / ch. single** | **Supplément vue partielle mer 300 € / ch. single** |
| **Supplément vue pleine mer 350 € / ch. double** | **Supplément vue pleine mer 500 € / ch. double** |
| **Supplément vue pleine mer 300 € / ch. single** | **Supplément vue pleine mer 500 € / ch. single** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Prix par personne** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sous TOTAL** | |  |
| **REDUCTION 5 % pour réservation avant le 31 août 2023** | |  |
| **TOTAL** | |  |

**Règlement :**

**Par virement bancaire sur le compte de Promobridge :**

**IBAN : FR76 1027 8360 0900 0110 2110 146**

**BIC : CMCIFR2A**

**N’oubliez pas de mentionner vos nom et prénom dans l’intitulé du virement.**

**Par chèque libellé à l’ordre de “Promobridge” envoyé avec ce bulletin à l’adresse suivante :**

**Promobridge – M. Kerlero**

**14, avenue Louis Gervot**

**44500 LA BAULE**

**Forfait bridge : 180 € / personne (du 28/12 au 02/01) - 220 € / personne (du 28/12 au 04/01).   
A régler sur place directement auprès de Dominique.**

**En cas d’annulation : remboursement total jusqu’au 21 décembre.**

**Date : ……/……/…… Signature :**