



LES CARAVANES DE LA BESBRE

Le campeur :

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Le séjour :

Du : _____ au _____

Nombre adultes :			
NOM	PRENOM	Date de naissance	Lieu de naissance
Nombre enfants :			
NOM	PRENOM	Date de naissance	Lieu de naissance

Animaux : Oui ☐ Non ☐

Arrivée prévu le : _____ Heure d'arrivée approximative : _____