



RÉSERVATION MATÉRIEL SKI HIVER

Numéro de réservation

.....

Dates du séjour

du / /

au / /

Nombre de personnes

Demandeur

Nom |

Prénom |

Adresse

N° | Rue |

|

Code postal | Ville |

Téléphone |

Personnes participant au séjour, y compris le demandeur

	Nom et prénom	Taille de la personne	Taille des skis*	Pointure chaussures de ville	Niveau de ski
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

* Remplir la colonne taille des skis si vous désirez une taille bien précise.

Le matériel est à régler sur place du loueur.

Veillez retourner cette fiche au :
Conseil départemental du Val-de-Marne
Hôtel du Département - DJSVV
SAR réservations Villages vacances
94054 Créteil Cedex