

DOSSIER D'INSCRIPTION PESSAH 2025
HÔTEL IONIAN BLUE RESORT ET SPA 5*** LEKFADA (GRECE)**

Date : _____ Agent : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tel : _____

Mail : _____ séjour : du _____ au _____

Hôtel :

	NOM	PRENOM	Age	TYPE et Nombre DE CHAMBRE	Tarif :
1					
2					
3					
4					
5					

Billet d'avion et Navette :

	NOM	PRENOM	Date de Nais	Départ	Retour	TO/ COMP	Tarif:
1							
2							
3							
4							
5							

Nombre Adulte : Nombre Enfants : Nombre de Bébé(s) : Prix Total : Lit Bébé :

Règlements :

CB: _____ € le ____ / ____ /20

CB: _____ € le ____ / ____ /20

Chèque : _____ € le ____ / ____ /

Chèque : _____ € le ____ / ____ /20

Espèce : _____ € le ____ / ____ /20

Espèce : _____ € le ____ / ____ /20

CB n°: _____ Exp : ____ / ____ CVV : _____

Observation :