FICHE LOCATION APPARTEMENTS VAL-ANDRE

A retourner par courrier : C.C.H.M – 2 rue du 14 Juillet - 52000 Chaumont

Ou par mail : cchm.accueil@cchm52.fr

Nom et Prénom : …………………………………………………………………………………………………...................................................

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Tél. Domicile : ………………………………………………….. Tél. Portable : …………………………………………………………………

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………..................................

* **Studio le Verdelet**
* **Appartement Cap d’Erquy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et heure d’arrivée** | **Date et heure de départ** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Participant(s)****(NOM et Prénom)** | **Date de naissance** | **Sexe****(M/F)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Signature :**

**Pièces à joindre :**

* Un chèque d’acompte représentant 30% du total + 12 € pour l’adhésion familiale annuelle au CCHM

*Forme juridique : Association loi 1901 - N° Siret 775 613 177 00101 – Code NAF 5520Z*

*Immatriculation tourisme IM052120002 - Garantie financière : UNAT – Assurance : GROUPAMA*