

Ass. TOP VACANCES  
*Réservations*  
B.P. 41634  
37016 TOURS cedex 1  
Tél 02 47 75 10 00  
Fax 02 47 61 55 57

Code Adh. : \_\_\_\_\_

[leprorel@gmail.com](mailto:leprorel@gmail.com)  
<http://www.leprorel.fr>

## *Fiche de séjour au Prorel*

C  
O  
R  
D  
O  
N  
N  
E  
S

<b>Nom du Groupe :</b> _____
<b>Nom</b> _____ <b>Prénom</b> _____ <i>(Responsable Groupe)</i>
<b>Adresse :</b> _____
_____
<b>Tél. :</b> _____ <b>Mobile :</b> _____

S  
E  
J  
O  
U  
R

<b>Jour Arrivée :</b> _____ <b>Heure :</b> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>P.D. - DEJ. - DINER (1)</i>
<b>Jour Départ :</b> _____ <b>Heure :</b> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>P.D. - DEJ. - DINER (1)</i>
<b>Prestation (1) :</b> <input type="checkbox"/> ** B&B <input type="checkbox"/> ** 1/2 P.C. <input type="checkbox"/> ** Pension Complète	

E  
F  
F  
E  
C  
T  
I  
F

<b>12 ans et + :</b> _____ <i>(préciser nombre de couples)</i>	
<b>6 à 11 ans :</b> _____	
<b>2 à 5 ans :</b> _____	<b>Nombre de chambres souhaité :</b> _____
<b>TOTAL :</b> _____	

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS (2) :

*Attention, les serviettes et draps de bain ne sont pas fournis*

---

---

---

(1) Rayer les mentions inutiles (2) Mentionner les régimes ou tout renseignement susceptible d'intéresser le bon déroulement du séjour  
SELON LES DISPONIBILITES, NOUS NOUS RESERVONS LE DROIT DE MODIFIER VOTRE DEMANDE

*30 % d'acompte valide l'inscription - règlement à adresser au siège social à Tours:*  
**TOP VACANCES - BP 41634 - 37016 TOURS CEDEX 1**  
*Adhésion : 15 € par inscription individuelle & 31 € par inscription collective*

*Le Prorel - 23 rue du Centre - Chantemerle - 05330 Saint Chaffrey / Tél 04 92 24 18 29 - Fax 04 92 24 11 75*