



# AUPA LEHENGO

Association loi 1901 - 155, route de Legarcia - 64122 URRUGNE  
contact@lehengo. - Site : www.lehengo.fr

Siren 932 157 100-Assurance MAIF CS9000 79038NIORT cedex 9 -Garantie UNAT/FMS 8,rue César Franck 75008 PARIS- ATOUT FRANCE IM064250006

## SORTIES - VOYAGES

### BON DE RESERVATION

**Intitulé de la sortie ou du voyage :** \_\_\_\_\_

**Dates :** \_\_\_\_\_

**Prix :** \_\_\_\_\_ **suppl. Ch. ind. :** \_\_\_\_\_ **acompte réservation :** \_\_\_\_\_

Mode de paiement :  chèque  espèces  virement  C.B.

=====

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postale** \_\_\_\_\_

**Mobile** \_\_\_\_\_ **Fixe** \_\_\_\_\_

**Mail :** \_\_\_\_\_

**Options :**

chambre individuelle

chambre double : partage chambre avec : \_\_\_\_\_

Je déclare être à jour du paiement de mes cotisations, avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente ci-jointes, et procéder au paiement de l'acompte de réservation par carte bancaire virement chèque (rayer la mention inutile) ou au prix total du voyage lorsque la réservation intervient moins de 40 jours avant la date de départ.

A : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature



# AUPA LEHENGO

Association loi 1901 - 155, route de Legarcia - 64122 URRUGNE  
contact@lehengo. - Site : www.lehengo.fr

Siren 932 157 100-Assurance MAIF CS9000 79038NIORT cedex 9 -Garantie UNAT/FMS 8,rue César Franck 75008 PARIS- ATOUT FRANCE IM064250006

## SORTIES - VOYAGES

### BON DE RESERVATION

**Intitulé de la sortie ou du voyage :** \_\_\_\_\_

**Dates :** \_\_\_\_\_

**Prix :** \_\_\_\_\_ **suppl. Ch. ind. :** \_\_\_\_\_ **acompte réservation :** \_\_\_\_\_

Mode de paiement :  chèque  espèces  virement  C.B.

=====

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postale** \_\_\_\_\_

**Mobile** \_\_\_\_\_ **Fixe** \_\_\_\_\_

**Mail :** \_\_\_\_\_

**Options :**

chambre individuelle

chambre double : partage chambre avec : \_\_\_\_\_

Je déclare être à jour du paiement de mes cotisations, avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente ci-jointes, et procéder au paiement de l'acompte de réservation par carte bancaire virement chèque (rayer la mention inutile) ou au prix total du voyage lorsque la réservation intervient moins de 40 jours avant la date de départ.

A : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature