

BON DE RESERVATION



| NOM/ prénom des parents | Prénom de l'enfant | Age de l'enfant | Date prévue pour l'anniversaire | ☎ Numéro du parent responsable de l'anniversaire |
|-------------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------|--|
| | | | Nbre d'enfants prévus : | |

Formule choisie :

- Formule 1 ACCROBRANCHE
- Formule 2 SPELEOLOGIE
- Formule 3 PAINT BALL

Site

- Parc aventure de Combelles, le Monastère-

Acompte versé de 30 euros, le _____ en :

- chèque
- espèces



A Rodez, le _____

SIGNATURE :

BASTIDE Pascal

BON DE RESERVATION



| NOM/ prénom des parents | Prénom de l'enfant | Age de l'enfant | Date prévue pour l'anniversaire | ☎ Numéro du parent responsable de l'anniversaire |
|-------------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------|--|
| | | | Nbre d'enfants prévus : | |

Formule choisie :

- Formule 1 ACCROBRANCHE
- Formule 2 SPELEOLOGIE
- Formule 3 PAINT BALL

Site

- Parc aventure de Combelles, le Monastère-

Acompte versé de 30 euros, le _____ en :

- chèque
- espèces



A Rodez, le _____

SIGNATURE :

BASTIDE Pascal