



**Bon de réservation**  
**Séjour Bien-être en Croatie**  
Association Regards Croisés

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

Souhaite réserver le Séjour Bien-être en Croatie pour la période du 27 août au 3 septembre 2023.

- ☐ Je verse la totalité
- ☐ Je verse en acompte de 30%, soit 255 €
- ☐ Je verse le solde avant le 31 juillet 2023

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales du Séjour Bien-être en Croatie, mentionnées sur le site.

**Fait à**

**le**

(Signature + mention manuscrite : lu et approuvé)