



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 du 19 au 26 août 2026 :

- ☐ Je verse la totalité
- ☐ Je verse un acompte de 255 €
- ☐ Je verse le solde avant le 15 juillet 2026

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)