



**FICHE DE RESERVATION**

**Séjour « J'adopte les Activités Physiques Adaptées » - du 29/06/2025 au 05/07/2025**

**Village Vacances La Ferté-Imbault**  
Rue de l'Écluse, 41300 La Ferté-Imbault

NOM : ..... PRENOM : .....

ASSOCIATION : .....

ADRESSE POSTALE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... EMAIL : .....

**ACCOMPAGNANT :**

NOM : ..... PRENOM : .....

ASSOCIATION : .....

ADRESSE POSTALE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... EMAIL : .....

Souhaite réserver un séjour pour  1 personne ou  2 personnes et règle la participation financière en envoyant un chèque bancaire correspondant à :

**FFAAIR – Maison de la pneumologie – 68 bd Saint-Michel 75006 Paris.**

Merci de nous indiquer si vous avez un régime alimentaire spécifique

.....

.....

.....

Autres remarques ou informations utiles

.....

.....

.....