



# FICHE DE RESERVATION ET DE RENSEIGNEMENT 2025

A retourner impérativement au Domaine de Bilhervé 56840 ILE D'ARZ

## Nom et adresse de l'établissement scolaire

Mme ou Mr : .....

Ecole/ Collège/ Lycée : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Tel : .....

Courriel : .....

Réservation effectuée par : .....

Responsable du séjour: - Nom : .....

- Prénom : .....

- Fonction : .....

- Tel : .....

Bon pour accord le .....

## Effectif prévu durant le séjour

Différenciez si plusieurs niveaux	Classe 1-		Classe 2-		Classe 3-		Classe 4-	
	G	F	G	F	G	F	G	F
Elèves								
Enseignant(s)								
Accompagnateur(s)								
Total participants par classe								

Niveau(x) des élèves (entourer la ou les cases correspondantes)	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	6ème	5ème	4ième 3ième Lycéen
--	----	-----	-----	-----	-----	------	------	-----------------------

### Date

Arrivée prévue sur l'île d'Arz le : ...../...../2025 à .....h.....

Départ de l'île d'Arz le : ...../...../2025 à .....h.....

## Message pour le Domaine de Bilhervé