|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Une image contenant texte, clipart, arts de la table, vaisselle  Description générée automatiquement | **château DES Comtesde Challes \*\*\***du 3 au 9 septembre 2023 | **inscription CHALLES – 2023** |
| **Emma et François Combescure** | **½ Pension, boissons incluses** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **Bridgeur(cochez)** | **Prix par personne** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |

 |
|  |  |  |
| Chambre double charme 690€/pers | Chambre Partagée avec : …………………………………………………. |
| Suppl. single 190€/pers |  |
| Supp. Suite 60€/jour (sur demande) | **Forfait Bridge : 160€** |

|  |
| --- |
| Commentaires :  |

**Tel. Portable : ……………………..………….……...…. Email : …………………..…………………...……………………….……………………………….…….**

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..……

Code Postal : ……………………………. Ville : ………………………….……………………………………….. Classement(s) : ………….……..……..…

**Pour valider votre réservation, veuillez joindre à ce bulletin un acompte de 340€/pers.**

Par chèque : établir 1 chèque de 340€/pers daté du jour de votre réservation et 1 chèque du solde qui sera encaissé 40 jours avant le départ

**Règlement :**

**Soit directement sur le site sécurisé** [**https://www.apayer.fr/fr/index.html?idCible=ASSOBRIDGE**](https://www.apayer.fr/fr/index.html?idCible=ASSOBRIDGE)

**Soit :**

**Par virement bancaire sur le compte de Bridgea :**

 **IBAN : FR76 1027 8073 1400 0219 4950 109**

**BIC : CMCIFR2A**

 **N’oubliez pas de mentionner vos nom et prénom dans l’intitulé du virement.**

**Par chèque libellé à l’ordre de “Bridgea” envoyé avec ce bulletin à l’adresse suivante :**

 **Bridgea – M. Combescure**

 **12, rue de l’Espoir**

 **69100 Villeurbanne**

**Par carte bancaire - Autorisation de prélèvement par carte bancaire (Visa, MasterCard)**

**J’autorise Bridgea à débiter immédiatement 340€ et le solde à 40 jours du départ**

**N° de Carte .................................................................................... Date d’Expiration : …………/…………**

**Les 3 derniers chiffres du cryptogramme (au dos de la carte) sont à envoyer séparément par mail ou tél**

***Conditions d’annulation : voir sur le site internet***

**Date : ……/……/…… Signature :**

**Contact** : François Combescure – 06 82 36 23 33 – f.combescure@gmail.com