



FORMULAIRE DE RESERVATION

(à imprimer et à retourner au Club accompagné du règlement)



Je souhaite – effectuer – offrir - _____ vol(s) en montgolfière.

(Rayer la mention inutile)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

Tel : _____ Portable : _____

Coordonnées du ou des bénéficiaires du vol

(Personne à contacter par nos soins pour déterminer la date du vol)

(Ne pas remplir si idem ci dessus)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

Tel : _____ Portable : _____

Afin que nous puissions vous contacter, vos coordonnées téléphoniques sont indispensables.

S'il s'agit d'un cadeau, veuillez nous préciser la date à laquelle nous pouvons contacter le bénéficiaire.

Veuillez retourner votre réservation dûment complétée à :

**Club de Montgolfières Icare
Domaine de la Chaularde
2 Avenue Albert 1^{er}
54150 – BRIEY**



175 € ----- Tarif normal

150 € ----- Tarif spécial (adhérent ALICES et adhérent CEZAM)

Joindre la photocopie de votre carte d'adhérent à jour.

Le règlement ne sera encaissé qu'une fois le vol effectué.
Le chèque doit être libellé à l'ordre de « Club Icare Briey »