**

**FORMULAIRE DE RESERVATION GROUPES**

A retourner à l’adresse mail : [centresaquatiques@agglo2b.fr](mailto:centresaquatiques@agglo2b.fr) et en copie à eric.fressignac@agglo2b.fr

Nom de la structure :

Adresse :

Adresse de facturation (si différente) :

Tél :

Mail (obligatoire) :

Nom du contact :

Mode de règlement :

□ Mandat administratif □ Chèque □ Espèces □ Carte bancaire

Tableau des souhaits \* :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Site\*\*** | **Heure d’arrivée** | **Heure de départ** | **Effectif** | **Nbre d’encadrant(s)** | **Tranche d’Age** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Une confirmation vous sera transmise par nos services

\*\* Bressuire, Cerizay, Moncoutant/S, Mauléon, Argentonnay, Val de Scie

**Attention :**

* La direction des centres aquatiques se réserve le droit de refuser les effectifs supplémentaires à ceux déclarés dans le présent document, une tolérance de 10% sera cependant pratiqué.
* En cas d’annulation merci de nous en informer à l’adresse suivante [centresaquatiques@agglo2b.fr](mailto:centresaquatiques@agglo2b.fr) . A défaut d’annulation dans les 48h précédant la réservation, la prestation sera facturée.

Dans l’attente de vous accueillir,

**Nom et prénom du signataire : Signature :**