



BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

CAMARGUE 10-13 MAI 2027

1. Identité du participant

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

2. Choix du type de chambre

(Cocher la case correspondante)

☐ Chambre individuelle ☐ Chambre double

Si chambre double, souhaitez-vous la partager avec une personne en particulier ?

Nom / Prénom : _____

3. Covoiturage

(Cocher la case correspondante)

☐ Chauffeur ☐ Passager covoituré

Si vous êtes chauffeur, nombre possible de covoituré(e)s ?

3. Engagement du participant

Je soussigné(e) _____ déclare souhaiter
me préinscrire au séjour mentionné ci-dessus.

Fait à : _____ Le : __ / __ / ____ Signature :