



CENTRE D'ETUDE DU MILIEU  
(C.E.M.O.)  
29242 Ile d'OUESSANT  
Tél. : 02.98.48.82.65  
Fax : 02.98.48.87.39  
E-mail : cemouessant29@wanadoo.fr

## RÉSERVATION

Je soussigné(e)....., réserve..... places au C.E.M.O.  
du .....au .....

Nombre d'adultes : ..... Nombre d'enfants : .....

Location de draps : oui  nombre de paires : ..... non

Type de chambres : dortoirs ; 2 lits sdb : 1 - 2 ; 4 lits sdb 1 - 2 (rayer les mentions inutiles)

Arrivée : matin  après-midi

Départ : matin

Adresse : rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ....., Fax : .....

E-mail : .....

Je joins un chèque de ..... correspondant au montant de l'acompte, soit environ 20 % du coût du séjour (voir tarifs joints), qui sera encaissé à réception et ne sera pas remboursé en cas d'annulation.

J'ai lu et j'accepte les conditions précisées dans le règlement intérieur du C.E.M.O.  
(cocher la case)

A ....., le .....

Signature du responsable :

---

La réservation au Centre ne prendra effet qu'à réception du présent document et de l'acompte, au Centre d'Etude du Milieu - 29242 OUESSANT