

# BULLETIN DE PRÉ-RÉSERVATION • La Grande Ourse

## À RETOURNER À LA GRANDE OURSE VOYAGES ADAPTÉS

Courrier : Château Rouge, 274 TER/3 Avenue de la Marne, 59700 Marcq-en-Baroeul

Fax : 03 65 17 04 11 • Email : [contact@grande-ourse.org](mailto:contact@grande-ourse.org)

**Nom de l'établissement ou de famille :** .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. : ..... Portable : ..... Fax : .....  
Personne à contacter : .....  
Email : .....

**Nom de l'organisme payeur (UDAF / FAMILLE / TUTEUR) :** .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. : ..... Portable : ..... Fax : .....  
Personne à contacter : .....  
Email : .....

**Nom du vacancier :** ..... **Prénom :** .....  
Né(e) le : ..... Sexe : H  F  En couple sur le séjour avec : .....  
Autonomie : BA  A  AR  Déficience visuelle  Déficience auditive  Injection nécessaire pendant le séjour   
**Séjour :** ..... Date : .....  
Page du séjour : ..... Prise en charge transport : oui  non  (Voir pages Transport du catalogue)  
Ville de départ : ..... Ville de retour : .....  
**Assurances :** annulation (+3,5%)  annulation + protection sanitaire (+4%)   
annulation + interruption (+4,5%)  annulation + interruption + protection sanitaire (+5%)

**Nom du vacancier :** ..... **Prénom :** .....  
Né(e) le : ..... Sexe : H  F  En couple sur le séjour avec : .....  
Autonomie : BA  A  AR  Déficience visuelle  Déficience auditive  Injection nécessaire pendant le séjour   
**Séjour :** ..... Date : .....  
Page du séjour : ..... Prise en charge transport : oui  non  (Voir pages Transport du catalogue)  
Ville de départ : ..... Ville de retour : .....  
**Assurances :** annulation (+3,5%)  annulation + protection sanitaire (+4%)   
annulation + interruption (+4,5%)  annulation + interruption + protection sanitaire (+5%)

**Nom du vacancier :** ..... **Prénom :** .....  
Né(e) le : ..... Sexe : H  F  En couple sur le séjour avec : .....  
Autonomie : BA  A  AR  Déficience visuelle  Déficience auditive  Injection nécessaire pendant le séjour   
**Séjour :** ..... Date : .....  
Page du séjour : ..... Prise en charge transport : oui  non  (Voir pages Transport du catalogue)  
Ville de départ : ..... Ville de retour : .....  
**Assurances :** annulation (+3,5%)  annulation + protection sanitaire (+4%)   
annulation + interruption (+4,5%)  annulation + interruption + protection sanitaire (+5%)

**Nous vous confirmerons dans les meilleurs délais cette réservation en fonction de la disponibilité de nos séjours. Une fois confirmée, elle sera maintenue 3 semaines, délai durant lequel il faudra nous retourner le dossier complet de réservation accompagné de l'acompte de 30% du montant du séjour et du règlement des assurances choisies.**

À ..... Le ..... / ..... / ..... Signature :

La Grande Ourse • Voyages Adaptés

Château Rouge, 274 TER/3 Avenue de la Marne, 59700 Marcq-en-Baroeul • Tél. 03 66 72 62 18 • Fax : 03 65 17 04 11

Email : [contact@grande-ourse.org](mailto:contact@grande-ourse.org)