

## *Demande De Réserveation :*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. :

Nombre de personnes :

Chambre(s) souhaitée(s) (Chambre au bord de l'eau ou Chambre du moulin)

Date d'Arrivée :

Date de Départ :

Signature

Merci de nous faire parvenir ce document accompagné de votre chèque d'acompte  
(25% du montant total de votre séjour) à l'adresse suivante :

Jeanne et Albert BICHOT  
Le Moulin d'Églantine  
14100 ROCQUES