



**FICHE DE RESERVATION**

**Séjour « J'adopte les Activités Physiques Adaptées » - du 30/06/2024 au 06/07/2024**

Original La Plaine d'Alsace **Obernai**  
2 rue de Berlin 67210 Obernai

NOM : ..... PRENOM : .....  
ASSOCIATION : .....  
ADRESSE POSTALE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
TELEPHONE : ..... EMAIL : .....

**ACCOMPAGNANT :**

NOM : ..... PRENOM : .....  
ASSOCIATION : .....  
ADRESSE POSTALE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
TELEPHONE : ..... EMAIL : .....

Souhaite réserver un séjour pour  1 personne ou  2 personnes et règle la participation financière en envoyant un chèque bancaire correspondant à :

**FFAAIR – Maison de la pneumologie – 68 bd Saint-Michel 75006 Paris.**

Merci de nous indiquer si vous avez un régime alimentaire spécifique

.....  
.....  
.....

Autres remarques ou informations utiles

.....  
.....  
.....