



FORMULAIRE DE RESERVATION PARAPENTE VOL BIPLACE

Vos coordonnées

Nom et prénom _____

Tél. Portable[☆] _____

Adresse postale _____

Email[☆] _____

[☆]Renseignement impératif

Votre réservation

Vol biplace depuis le col de Couraduque 70 €/pers.

Date souhaitée pour le vol

Samedi matin Samedi après-midi Dimanche matin Dimanche après-midi

Nombre de participants _____ x 70 Euros soit : _____

Merci de rédiger votre chèque à l'ordre de «LA FÊTE DU CIEL » de le joindre à la présente réservation et de l'adresser à la Mairie d'Aucun.

Note importante : Votre chèque ne sera encaissé que si votre saut ou votre vol a pu avoir lieu

Pour tous renseignements contacter **Isabelle ZOT** au 06.86.91.01.90
ou **Laurent GABILY** au _____

Association la fête du ciel - Mairie d'Aucun, 23 route d'Azun - 65400 Aucun
lafeteduciel@gmail.com - lafeteduciel.fr