



Amicale du Personnel du Centre Hospitalier de laon

LOCATION MOBIL HOME



N° Amicaliste/2026

Nom

Prénom

Service

Adresse

Téléphone portable

Immatriculation du véhicule

Choix du camping

Type de Mobil home choisi :

Période du / / 2026 **au** / / 2026

Montant de la location : € + 10 € (frais gestion)

TOTAL =..... €

Nbre d'adultes :

Nbre d'enfants de – de 18 ans :

Pour tout renseignement, merci de contacter le 3072