



Amicale du Personnel du Centre Hospitalier de laon

RESERVATION LOCATION MOBIL HOME



N° Amicaliste/2026

Nom

Prénom

Service

Adresse

Téléphone portable

Immatriculation du véhicule

Type de Mobil home ☐ Sun 4/6 ☐ Resort 6/8

Grille tarifaire ☐ TROP MALINS ☐ TOP SPOTS

Choix du camping

Période du / / 2026 au / / 2026

Montant : x semaine(s) = €

..... x semaine(s) = €

Nbre d'adultes :

Nbre d'enfants de – de 18 ans :

Pour tout renseignement, merci de contacter le 3072