

FICHE DE RENSEIGNEMENT

CAPACITÉ D'HEBERGEMENT DE VISITEURS ETRANGERS

MONSIEUR / MADAME / MADEMOISELLE		NOM / PRENOM(S)	
ADRESSE :	_____		
TEL (portable de préférence)	_____		
ADRESSE MAIL :	_____		
CAPACITE D'HEBERGEMENT	NOMBRE D'ADULTES		NOMBRE D'ENFANTS / ADOLESCENTS
	En couple :		
	Individuel :		
PREFERENCE pour	WEISSENHORN (Allemagne) ZIBIDO SAN GIACOMO (Italie) ADARE (Irlande)		INDIFFERENT
LANGUE ETRANGERE PARLEE	ALLEMAND	ITALIEN	ANGLAIS
	Scolaire	Scolaire	Scolaire
	Moyen	Moyen	Moyen
	Courant	Courant	Courant
	Langue maternelle	Langue maternelle	Langue maternelle
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES			

Document à retourner à : Béatrice BARDY - bardy.b56@gmail.com ou avesf94@gmail.com - tel. 06 16 13 81 13