



**Anniversaires pendant le séjour, nombre et dates (*nous les fêtons le mercredi soir habituellement*)**

.....  
.....

**Indiquer les dispositions particulières éventuelles ne figurant pas sur la convention**

.....  
.....

**Utilisez vous votre bus pour les transports sur place** OUI  NON

**Personne à contacter en cas de nécessité (avant le départ, après le retour) :**

**Nom, prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone portable :** .....

***Signature du référent :***

**CENTRE PERMANENT DE TOURISME ET DE DECOUVERTE DE  
L'ENVIRONNEMENT –**

**Garzuel**

**29 190 BRASPARTS**

**Tél : 02 98 81 47 50 – Fax : 02 98 81 45 55**

**[cptde.brasparts@epal.asso.fr](mailto:cptde.brasparts@epal.asso.fr)**