

Établissement scolaire:

Activité scolaire:

du au.....

Confirmation des coûts d'hébergement

Nom de l'enseignant(e):

Prix total par jour petit-déjeuner compris* €.....

demi-pension compris* €.....

pension complète compris* €.....

Prix par nuitée (sans petit-déjeuner) €.....

Coûts pour les élèves:

Prix total par jour petit-déjeuner compris* €.....

demi-pension compris* €.....

pension complète compris* €.....

Prix par nuitée (sans petit-déjeuner) €.....

.....
Lieu, date

.....
signature et tampon de l'établissement
d'hébergement

*Veuillez cocher la case correspondante et indiquer le montant