



RENSEIGNEMENTS RESERVATIONS

RESIDENCE ODALYS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Pays :

email :

téléphone portable :

Evènement : **CAPECHECS – du 24 octobre au 31 octobre 2026 -**

code partenaire : **CAPECHECS -GRP**

Type d'hébergement demandé :

prix :

nombre de personne :

nom des participants :

1

2

3

4

5

6

A envoyer à : duclos.a@odalys-vacances.com