



Informations pour le séjour

Informations générales

Madame Monsieur

Nom et Prénom(s) :

Téléphone :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Merci de préciser (Famille-Tuteur-Structure)

Adresse postale :

Adresse e-mail :

Informations sur votre voyage

Nombre de personnes (hors personnel Behandi) :

Nombre de personne(s) valide(s) :

Nombre de personne(s) handicapée(s) :

Durée de séjour souhaitée :

Dates souhaitées: départ et arrivée :

Flexibilité dans ces dates :

Destination souhaitée :

Pension complète Demi-pension

Avez-vous besoin d'un transport BEHANDI OUI NON AUTRES

Les activités souhaitées (visites, excursions, autres)

.....
.....

Informations personnelles

Nature du handicap :

Avez-vous besoin d'un accompagnateur de Behandi :

Aucun Un Deux

Autres informations :

.....

Comment avez-vous connu notre agence : Famille Amis Etablissement

Tuteur Internet Autre

BE HANDI – 14 Rue de la Libération

OUZOUER LE MARCHE

41240 BEAUCE LA ROMAINE

☎ 02.54.89.83.27 – 06.04.53.56.18 - Mail : info@behandi.fr – www.behandi.fr