



FORMULAIRE DE RESERVATION DE BOXES FINALES
REGIONALES 2024

BJ N°: 15

DATES DU CONCOURS :19 et 20 Mai 2024

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION :

.....

N° DE TELEPHONE (obligatoire) :

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

Merci d'indiquer le nombre de boxes souhaité :

Boxe dur vide 1 Nuit du dimanche au lundi : Nb boxe(s).....x 60€

Boxe dur vide forfait week-end paille fournie dans l'allée : Nb boxe(s).....x 96€

Boxe dur forfait week-end paille étalée : Nb boxe(s).....x 104€

MONTANT TOTAL A REGLER : €

Commentaires (souhais de regroupements, nombre d'entiers, etc) :

.....

.....

.....

.....