

« Un séjour à L'Loret de Mar  
Avec le  
Conseil des Patients »



**Votre  
Réservation**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : ..... CP : ..... Commune : .....  
 Tél. : ..... E-mail : .....

Je réserve :	.....	x	100 €	=	..... €	Acompte
	.....	x	140 €	=	..... €	Suppl. : Single
	.....	x	15 €	=	..... €	Suppl. : Assurance rapatriement
	.....	x	8 €	=	..... €	Suppl. : Assurance annulation

Soit un total = ..... € **A verser sur le compte :**  
 AXA: IBAN 52 7554 6532 4009  
 BIC AXABBE22  
 Du Conseil Patients de l'ABD

Le solde de ..... x 185 € = ..... € **Pour le 20 aout au plus tard !**

Votre réservation **ne sera effective qu'après** avoir retourné ce coupon dûment complété  
 à l'adresse suivante\* **et** versé le montant de l'acompte et de ses suppléments sur le compte du :  
 \* Conseil des Patients ABD - rue de Bassilly 25 - 7830 Silly

 Dater & signer pour accord



**Le Conseil des Patients de l'Association Belge du Diabète – ABD**

Tél.: 0495 69 18 00 - 0474 85 91 20

E-mail : [conseil.patients.abd@gmail.com](mailto:conseil.patients.abd@gmail.com) - Site : [www.conseildespatients-abd.org](http://www.conseildespatients-abd.org)

AXA : IBAN BE48 7512 0420 3127 - BIC AXABBE22

Secrétariat : Place Homère Goossens 1 - 1180 Bruxelles - Tél. : 02 374 31 95 - Fax : 02 374 81 74