

# La thalasso "Rebooster votre organisme" à Dinard



INDIQUEZ LE NOM DE VOTRE MAGAZINE :

POUR RÉSERVER, C'EST TRÈS SIMPLE :



INFORMATIONS AU :

**01 46 48 47 33**

DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 19H, DU  
SAMEDI 9H À 18H30, DIMANCHE DE 9H À  
17H30



PAR COURRIER :

(en renvoyant le bulletin de pré-inscription dûment complété)

Emeria Dinard Hotel Thalasso & Spa  
1 Avenue du Château Hébert  
35800 DINARD



PAR MAIL :

(en renvoyant le bulletin de pré-inscription/  
dûment complété)

[partenaires@emeriadinard.com](mailto:partenaires@emeriadinard.com)

## 1. PARTICIPANT(S) AU SÉJOUR

1<sup>ER</sup> PARTICIPANT

Mme.  Mlle.  M.

Nom <sup>(1)</sup> : ..... Prénom : .....

Né(e) le: |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| Pays .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : ..... Pays : .....

Téi : |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| E-mail : .....

2<sup>ÈME</sup> PARTICIPANT

Mme.  Mlle.  M.

Nom <sup>(1)</sup> : ..... Prénom : .....

Né(e) le: |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| Pays .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : ..... Pays : .....

Téi : |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| E-mail : .....

**IMPORTANT CONTACT D'URGENCE** (Personne ne participant pas au séjour à contacter en cas d'urgence) :

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

<sup>(1)</sup> Nom figurant sur la pièce d'identité utilisée pendant le séjour. Conformément à la loi informatique et liberté du 06.01.1978 (art. 27) les participants disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant, et peuvent faire retirer leur nom et coordonnées du fichier, en faisant une demande écrite.

