

Établissement scolaire: .....

Activité scolaire: .....

du ..... au.....

## Confirmation des coûts d'hébergement

Nom de l'enseignant(e):

Prix total par jour      petit-déjeuner compris\*     €.....

demi-pension compris\*     €.....

pension complète compris\*     €.....

**Prix par nuitée (sans petit-déjeuner)     €.....**

Coûts pour les élèves:

Prix total par jour      petit-déjeuner compris\*     €.....

demi-pension compris\*     €.....

pension complète compris\*     €.....

**Prix par nuitée (sans petit-déjeuner)     €.....**

.....  
Lieu, date

.....  
signature et tampon de l'établissement  
d'hébergement

\*Veuillez cocher la case correspondante et indiquer le montant