



PRE-RESERVATION

SPA Grande-Motte

N° de Badge :

NOM :

PRENOM :



portable :



travail :

Prestation :

Menu 2 plats

☐

Menu 3 plats

☐

Date :

	Nombres	Prix Unitaire	Prix Repas	Total
Adulte :				
Enfant + 15 ans :				
Total :				

Bons remis le :

Signature du salarié pour accusé de réception