

# Itinérance Grand Tour Périgord Noir - Sud Dordogne

Nom: \_\_\_\_\_ E.mail: \_\_\_\_\_ Nom du groupe: \_\_\_\_\_  
 Prénom: \_\_\_\_\_ téléphone: \_\_\_\_\_ Nombre de personne: \_\_\_\_\_

Un départ possible sur chacune de nos 23 communes.

Récapitulatif de vos réservations  
(à transmettre à vos hébergements afin d'anticiper le transfert de vos bagages)

Arrivée la veille.  
Parking voiture le temps de votre Itinérance  
Transfert de bagages assuré

## EXEMPLE : TRAIL 6 Jours

## TRAIL 6 Jours (moyenne 36 km/j)

## TRAIL 7 Jours (moyenne 31 km/j)

## TRAIL 8 Jours (moyenne 28 km/j)

Arrivée : Date	Jour: 10	mois: Avril	Année: 2020
Commune :	Daglan		
hébergement:	nom: Gite....	tel: 00.00.00.00.00	

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 1 : Date	Jour: 11	mois: Avril	Année: 2020
Commune :	Castelnaud la Chapelle		
hébergement:	nom: Camping...	tel: 00.00.00.00.00	

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 2 : Date	Jour: 12	mois: Avril	Année: 2020
Commune :	St Pompon		
hébergement:	nom: Hôtel....	tel: 00.00.00.00.00	

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 3 : Date	Jour: 13	mois: Avril	Année: 2020
Commune :	St Cernin de l'Herm		
hébergement:	nom: Cabanes...	tel: 00.00.00.00.00	

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 4 : Date	Jour: 14	mois: Avril	Année: 2020
Commune :	Campagnac les quercy		
hébergement:	nom: Chambres..	tel: 00.00.00.00.00	

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 5 : Date	Jour: 15	mois: Avril	Année: 2020
Commune :	St Aubin de Nabirat		
hébergement:	nom: Hôtel....	tel: 00.00.00.00.00	

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 6 : Date	Jour: 16	mois: Avril	Année: 2020
Commune :	Daglan		
hébergement:	Fin de l'itinérance		

jour:	mois:	année:
Fin de l'itinérance		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 7 : Date	Commune :	hébergement:
---------------	-----------	--------------

jour:	mois:	année:
Fin de l'itinérance		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

jour:	mois:	année:
nom: _____ tel: _____		

Jour 8 : Date	Commune :	hébergement:
---------------	-----------	--------------

jour:	mois:	année:
Fin de l'itinérance		

jour:	mois:	année:
-------	-------	--------

jour:	mois:	année:
Fin de l'itinérance		

Jour 9 : Date	Commune :	hébergement:
---------------	-----------	--------------

jour:	mois:	année:
-------	-------	--------

jour:	mois:	année:
-------	-------	--------

jour:	mois:	année:
-------	-------	--------

Jour 10 : Date	Commune :	hébergement:
----------------	-----------	--------------

jour:	mois:	année:
-------	-------	--------

jour:	mois:	année:
-------	-------	--------

jour:	mois:	année:
-------	-------	--------