



A retourner avant le 14 mars 2016

à l'adresse suivante :
105 avenue des Lilas - CS80123 -
64001 PAU Cédex
tél : 05 59 84 64 90 - fax : 05 59 84 60 96

FICHE D'INSCRIPTION

Aucune inscription par téléphone ne sera acceptée

Adresse des parents ou des responsables légaux :

Mr et /ou Mme :

Adresse :

Téléphone : / / / / adresse email :

Adresse de la facturation :

Mr et /ou Mme :

Téléphone : / / / /

VACANCIER

Nom & Prénom du vacancier : sexe F M

Adresse :

Date de naissance : / / 19 en couple non oui avec

Etablissement fréquenté :

<u>Séjour souhaité</u>	1 ^{er} choix	2 ^{ème} choix
du/...../ 2016 au/...../ 2016	-----	-----
et/ou du/...../ 2016 au/...../ 2016	-----	-----
et/ou du/...../ 2016 au/...../ 2016	-----	-----
et/ou du/...../ 2016 au/...../ 2016	-----	-----

Assurance Annulation oui non

Joindre un chèque d'acompte correspondant à 25 % du prix du séjour + un autre chèque correspondant au montant de l'assurance annulation (si vous le souhaitez).

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de participation et de vente et je les accepte.

Date d'envoi :

Signature