

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 :

.....

.....

.....

Téléphone : / / /

VACANCIER

Nom Prénom : **date de naissance :** **sexe** F ☐ M ☐ **couple** oui ☐ non ☐

Etablissement fréquenté : **adresse :**

Dates du séjour

	<u>1^{er} choix</u>	<u>Séjour souhaité</u>	<u>2^{ème} choix</u>
Séjour de 10 jours :	du 24 décembre 2016 au 02 janvier 2017 ☐	-----	-----
Séjour de 8 jours :	du 26 décembre 2016 au 02 janvier 2017 ☐	-----	-----
Séjour de 6 jours :	du 28 décembre 2016 au 02 janvier 2017 ☐	-----	-----
Séjour de 5 jours :	du 24 décembre 2016 au 28 décembre 2016 ☐	-----	-----
Séjour de 4 jours :	du 30 décembre 2016 au 02 janvier 2017 ☐	-----	-----

Assurance Annulation oui ☐ non ☐ (merci de joindre impérativement le chèque correspondant au montant de cette assurance annulation)

Joindre un chèque d'acompte correspondant à 25 % du prix du séjour + un chèque pour l'assurance annulation (si vous la souhaitez).

Je déclare avoir pris connaissance des informations générales (p12 à 16 de notre catalogue) et je les accepte.

Date d'envoi :

Signature