

SALON VACANCES LOISIRS
ACM LA BASTIDE HAUTE
 1, chemin du Talagard
 13300 SALON DE PROVENCE
 Tel : 04.90.53.57.29 – 06.10.76.92.86
 email : centre-aerer@orange.fr
 site : www.salonvacancesloisirs.fr



Trois formules sont proposées pour les mercredis hors vacances

- F1 :** Journée ou 1/2 journée avec repas 7H30/19H00
- F2 :** Matinée sans repas 7H30/12H00
- F3 :** Après-midi sans repas 13H30/19H00

INSCRIPTION DES MERCREDIS DE SEPTEMBRE A DECEMBRE 2018

Nom de l'enfant : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Age :
 E-mail :@..... Numéro de Téléphone :

RAPPEL : Aucun remboursement ni report ne seront effectués conformément au règlement intérieur de l'Association. Le règlement s'effectue dans son intégralité lors de la réservation.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association Salon Vacances Loisirs.

"Lu et approuvé"

Signature

Cochez selon la formule souhaitée	Formule 1 : Journée ou demi-journée avec repas (Matin ou Après-Midi)			Formule 2 Matinée sans repas	Formule 3 Après-midi sans repas	Dates d'encaissement des chèques
	Journée	Matin	A-M			
MERCREDIS DE SEPTEMBRE						
5 septembre						7 septembre
12 septembre						
19 septembre						
26 septembre						28 septembre
MERCREDIS D'OCTOBRE						
3 octobre						5 octobre
10 octobre						26 octobre
17 octobre						
MERCREDIS DE NOVEMBRE						
7 novembre						9 novembre
14 novembre						
21 novembre						29 novembre
28 novembre						
MERCREDI DE DECEMBRE						
5 décembre						7 décembre
12 décembre						21 décembre
19 décembre						

Cadre réservé à la Direction, ne rien inscrire ci-dessous.

Nombre de jours : Prix de la journée : Prix de la 1/2 journée :

Total : _____ €

Mode de paiement : CHEQUE ESPECES CESU ANCV AOUTS YES