



**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](mailto:centre-aerer@orange.fr)**  
**site : [www.salonvacancesloisirs.fr](http://www.salonvacancesloisirs.fr)**



**INSCRIPTION POUR LES VACANCES DE PRINTEMPS DU 8 AU 19 AVRIL 2019**

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **Âge :** .....

**E-mail :** .....@ ..... **Tél :** .....

**→ Cochez les journées que vous souhaitez réserver :  
minimum 4 jours obligatoires**

Semaine du 8 au 12 avril		Semaine du 15 au 19 avril	
LUNDI		LUNDI	
MARDI		MARDI	
MERCREDI		MERCREDI	
JEUDI		JEUDI	
VENDREDI		VENDREDI	

**Renseignements :**

Votre enfant mange-t-il du porc ? Oui  Non

A-t-il des allergies alimentaires ? Oui **PAI**  Non

**Aucun remboursement ne sera effectué conformément au paragraphe « déductions et modalités de remboursement » du règlement intérieur de l'Association modifié le 5 juin 2017**

"Lu et approuvé"

Signature

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

Nombre de jours :

Mode de paiement :

Prix de la journée :

Chèque  Espèces  CESU  ANCV  Atout YES

Total : \_\_\_\_\_ €

**Encaissement des chèques le 03 et le 12 avril 2019.**