

SALON VACANCES LOISIRS
ACM BASTIDE HAUTE
1 CHEMIN DU TALAGARD
13300 SALON DE PROVENCE
Tel : 06.10.76.92.86
email :
svlbastidehaute@orange.fr
site internet :
www.salonvacancesloisirs.fr



INSCRIPTION DES VACANCES D'AUTOMNE 2020

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... **Age :**

Nom des parents si différent

E-mail :@..... / **Téléphone :**

Votre enfant mange-t-il du porc : OUI NON / A-t-il des allergies alimentaires ? OUI **PAI** NON

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

FORMULE 4 OU 5 JOURS	Formule 4 jours Préciser la journee d'absence	Formule 5 jours
SEMAINE 1 (S43) Du lundi 19 au vendredi 23 Octobre		
SEMAINE 2 (S44) Du lundi 26 au vendredi 30 Octobre		

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

Nombre de jours : _____

Mode de paiement :

Prix de la journée : _____

Chèque CESU ANCV Atouts YES

Total : _____ €

CB (à partir de 30 €) VIRB Espèces

Encaissement des chèques le 30 octobre et 06 novembre 2020