

## Coordonnées des parents, de la personne responsable ou du tuteur légal

Autorité parentale conjointe (père et mère)  Père  Mère  Tuteur 

Nom - Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. domicile \_\_\_\_\_

CP Ville \_\_\_\_\_

Tel. pendant le séjour \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Né(e) le _____	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Né(e) le _____
<input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au séjour hiver qui aura lieu du samedi 16 au samedi 23 février 2019	<input type="checkbox"/> J'inscris mon enfant au séjour hiver qui aura lieu du samedi 16 au samedi 23 février 2019

Association Loi 1901 N°W691069060 - N°SIRET : 439 827 478 00017  
www.letempsdesvacances.org – contact email : letempsdesvacances@free.fr

## Règlement

Adhésion annuelle (familiale)

8 €

Prix séjour : 280 € (frais de transport inclus).

Acompte : 30% du prix séjour x enfant(s)

Nous acceptons les chèques vacances (ANCV) et les bons CAF (selon conventionnement – renseignez-vous).

**Total** (par chèque à l'ordre du Temps des vacances)

Les aides financières seront déduites du solde : elles ne peuvent en aucun cas servir au règlement de l'acompte.

Toutes les aides des organismes tiers refusées en paiement partiel seront refacturées à la famille.

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_