



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE ET DEMANDE DE DOSSIER

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : Age au début du séjour..... Sexe

Adresse

Code postal :

Ville :

Responsable de l'enfant

Téléphone Portable

Mail

N° d'allocataire CAF

Nom de la CE éventuelle :

Responsable du CE :

Téléphone de la CE :

Cachet du CE

Séjour et option éventuelle choisis

	LIEU	DATE	PRIX
Séjour :			
Option choisie :			
Séjour :			
Option choisie :			

Ville de départ et de retour

Choisissez votre mode de règlement :

- Par chèque
 Par chèques vacances ANCV
 Par espèce
 Par Carte bancaire

Suite aux nouvelles réglementations en vigueur si vous souhaitez faire un paiement par carte bancaire merci de nous contacter au 02.38.42.15.15

J'autorise l'association Cigales et Grillons à prélever sur cette même carte bancaire
le solde du séjour 30 jours avant la date du départ : **oui** **non**

1. Versements des arrhes : 100 € pour les séjours inférieurs à 300 € / 200 € pour les séjours supérieurs à 300 €
2. Solde du séjour : A faire parvenir au plus tard 30 jours avant la date de départ. Merci

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature