



| | | | | |
|--|--|---|--|------|
| | | / | | 2008 |
|--|--|---|--|------|

Ne rien inscrire dans les cases ci-dessus

BULLETIN D'INSCRIPTION

Séjour enfants/ados

- Camps ados dans la Vallée de l'Aveyron**
 semaine supplémentaire sur Réhoboth
- Centre de vacances de Réhoboth enfants et ados**
du juillet au juillet

Le séjour durera au total semaine(s)

Le prix du séjour est de € avec adhésion

Les frais de transport à régler à AGAPE VILLAGE sont de €

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : sexe :

Lieu de naissance :

Vit-il avec ses parents ? Nbre de frères ? de sœurs ?

A-t-il déjà participé à un centre de vacances ?

Quelle classe fréquente-t-il ?

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Nom et adresse du responsable légal :

..... Tél. domicile :

Adresse e-mail : Fax :

Situation des parents : (mariés, divorcés, etc.)

Profession du père : Tél. tr.

Profession de la mère : Tél. tr.

Adresse des parents ou du responsable de l'enfant cet été.
(si différente de l'adresse habituelle)

Nom et adresse de la Caisse d'Allocations Familiales :

N° d'allocataire :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N° de sécurité sociale :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Comment l'enfant viendra-t-il à la colonie ?

Voiture personnelle

SNCF individuel

arrivée en gare de

Transport collectif organisé par AGAPE Village

Voyage aller

au départ de :Prix€

Voyage retour

arrivée à :Prix€

Chaque réservation doit être accompagnée d'un chèque ou mandat de réservation

Ci-joint mon règlement de :€ (réservation + adhésion)

Si vous préférez régler par carte bancaire, indiquez-le ci-dessous en répondant aux questions suivantes :

Numéro de carte bancaire

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date d'expiration

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(en lettres capitales)

Signature

Nom du titulaire de la carte

du titulaire

Les bons vacances sont de € par jour, soit pour le séjour

Je soussigné(e), en qualité de
déclare avoir pris connaissance des conditions générales et du projet éducatif de l'association AGAPE Village.

J'autorise mon enfant à se rendre à ce centre de vacances et accepte que la direction, en accord avec le médecin, se charge de toutes les responsabilités en cas d'accident ou d'intervention chirurgicale.

Signature du responsable légal

| |
|--|
| |
|--|



Veuillez retourner votre fiche avec votre règlement à
AGAPE Village Juniors - 460, rue de la Gare 79360 Beauvoir/Niort