



		/		2010
--	--	---	--	------

Ne rien inscrire dans les cases ci-dessus

## Séjour enfants/ados

# BULLETIN D'INSCRIPTION

- Camps ados dans la Vallée de l'Aveyron  
 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*



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