

BULLETIN D'INSCRIPTION

Séjour du au 2009

Lieu : N° de référence :

Garçon

Fille

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

J'accepte les règles de vie
énoncées dans la plaquette

Signature de l'enfant :

Calcul de la réduction : autres inscriptions dans nos séjours d'été

Nom, Prénom : Réf. séjour :

Nom, Prénom : Réf. séjour :

Montant de la réduction : 5% (2 inscriptions) 10% (+ de 3 inscriptions)

Ci-joint un **versement de 50 €** au titre des droits d'inscription non remboursables.

Cette somme sera déduite du montant du séjour, qui doit être payé **15 jours avant**

le début du séjour.

*Je soussigné : père mère représentant légal
autorise à participer à toutes les activités du séjour.*

J'autorise le Directeur du Centre à faire pratiquer, en cas d'urgence et sur avis médical, toute intervention médicale ou chirurgicale jugée indispensable.

Nom et adresse du responsable légal :

Tél domicile : Tél travail :

Courriel:

j'autorise je n'autorise pas

l'AEEBLF à utiliser les photographies de mon (mes) enfant(s) dont je suis le responsable légal pour de futures publications de l'AEEBLF.

j'ai pris connaissance des informations importantes concernant le séjour figurant au dos de la plaquette

A : le :

Signature du responsable légal :