



BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner avec votre chèque d'acompte à : **Association Chouet'Vacances,**
Mme Orlandini Christine, 322 montée du Lauze, 30340 Salindres. Tel : 06.84.17.65.55

Nom et prénom du vacancier :

Adresse :

.....
.....

Séjour :

Date :

Famille ou établissement (adresse ou doivent être envoyés les documents)

Intitulé de l'établissement :

Personne à contacter.....

Tel fixe : Tel portable :

Email :

Ou famille : Nom : prénom.....

Tel fixe : Tel portable :

Email :

Facturation (si adresse différente)

Tuteur ou organisme payeur :

Adresse :

Tel fixe : Tel portable :

Email :

Si vous souhaitez vous inscrire, vous devez nous renvoyer le coupon réponse ci-dessous avec votre chèque d'acompte ou par virement bancaire (nous demander notre RIB) d'un montant de 30% du montant global du séjour. Les dates limites d'inscriptions sont notées sur chaque séjour.

Je soussigné(e).....agissant en qualité de
..... déclare avoir pris connaissance des modalités de participations de
Chouet'Vacances et les accepte pleinement.

Fait à : le.....

Signature :