



BULLETIN D'INSCRIPTION "ENGLISH CAMP" JEUNES 14-18 ANS

SÉJOUR CHOISI DU ___/___/_____ AU ___/___/_____

merci de prendre le temps pour écrire lisiblement

INFOS CAMPEUR

NOM _____

PRÉNOM _____

SEXE M F

DATE DE NAISSANCE ___/___/_____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

TEL _____

E-MAIL _____@_____

RESPONSABLE LÉGAL

Mr Mme _____

ADRESSE (SI AUTRE) _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

TEL _____

E-MAIL _____@_____

DATE ___/___/_____

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL _____

Joindre un acompte de **100 €** à l'ordre du **CAMP DES CIMES**
(les Chèques Vacances et bons CAF sont acceptés) et renvoyer au:

Camp des Cimes
La Rivoire
38520 Bourg d'Oisans

Plus d'informations sont disponibles sur www.campdescimes.com

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CAMP

- | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lettre d'Infos envoyée | <input type="checkbox"/> Acompte reçu: _____ |
| <input type="checkbox"/> Fiche Responsabilité envoyée | <input type="checkbox"/> Facture envoyée |
| <input type="checkbox"/> Fiche Sanitaire envoyée | Solde: _____ |