



FICHE DE RÉSERVATION SÉJOUR 2024

L'enfant :

Nom :

Prénom :

Sexe : F ou M

Né(e) le : / /

À :

À retourner à :

Elisabeth PROST-BOUCLE
2 rue Gillois
39600 Arbois
rougemont.col@orange.fr

Responsable légal de l'enfant pendant le séjour :

Nom : Prénom :

Adresse :

N° de tel : ou

Adresse mail :@.....

Numéro d'allocataire si vous bénéficiez des bons vacances CAF :

J'inscris mon enfant pour le séjour suivant, dans la limite des places disponibles : (entourez votre choix)

Séjour 2024 (du samedi au samedi)	Coût € (à entourer)	Arrhes € (à entourer)
semaine 1 : du 13 au 20 juillet 2024	273 €	30 €
semaine 2 : du 20 au 27 juillet 2024	273 €	30 €
semaines 1 et 2 : du 13 au 27 juillet 2024	532 €	45 €

Tarifs valables jusqu'au 30 juin 2024. Majorations des tarifs de 10% après cette date.

Bus, pour se rendre au centre et en revenir : (entourez votre choix)

Pour l'organisation, votre réponse est indispensable

Aller le 13 juillet 2024*	OUI	NON
Retour le 27 juillet 2024*	OUI	NON

*Les horaires exacts vous seront communiqués ultérieurement par courrier

Je joins les arrhes demandées, qui confirmeront l'inscription de mon enfant.

Date : / /

Signature :