

**A retourner avant le 28 février 2018**

à l'adresse suivante :  
105 avenue des Lilas - CS80123 -  
64001 PAU Cédex  
tél : 05 59 84 64 90 - fax : 05 59 84 60 96

# FICHE D'INSCRIPTION

Aucune inscription par téléphone ne sera acceptée

## Adresse des parents ou des responsables légaux :

Mr et /ou Mme : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone :     /     /     /     /

adresse email : .....

## Adresse de la facturation :

Mr et /ou Mme : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone :     /     /     /     /

adresse email : .....

## VACANCIER

Nom & Prénom du vacancier : ..... sexe F ☐ M ☐

Adresse : .....

..... Tél : .....

Date de naissance :     /     / 19     en couple   non ☐ oui ☐ avec .....

Etablissement fréquenté : .....

### Séjour souhaité

### 1<sup>er</sup> choix

### 2<sup>ème</sup> choix

du ...../...../ 2018 au ...../...../ 2018

-----

-----

et/ou\* du ...../...../ 2018 au ...../...../ 2018

-----

-----

et/ou\* du ...../...../ 2018 au ...../...../ 2018

-----

-----

et/ou\* du ...../...../ 2018 au ...../...../ 2018

-----

-----

Assurance Annulation     oui ☐   non ☐



**Pour les séjours à Porto Vecchio, Londres et Milan,  
merci de fournir à l'inscription la photocopie d'une pièce d'identité (recto/verso).**



Joindre un chèque d'acompte correspondant à 25 % du prix du séjour + un autre chèque correspondant au montant de l'assurance annulation (si vous la souhaitez).

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de participation et de vente et je les accepte.

Date d'envoi :

Signature

\* Rayer la mention inutile