ASSOCIATION CHAMOIS PYRENEENS

A retourner avant le 28 février 2017
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	1er choix	2ème choix
du ...../...../ 2017 au ...../...../ 2017	_____	_____
et/ou* du ...../...../ 2017 au ...../...../ 2017	_____	_____
et/ou* du ...../...../ 2017 au ...../...../ 2017	_____	_____
et/ou* du ...../...../ 2017 au ...../...../ 2017	_____	_____

Assurance Annulation oui ❑ non ❑

⚠ Pour les séjours aériens, merci de joindre 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