CAMPS ÉTÉ 2020

Nom de l'enfant (<u>si différent des parents</u>) :

<u>Nom des Parents</u> : ……Prénom : ……

Adresse : ……

Code Postal : ……Ville : ……...Tél : 02.41……Tél : 06……..…….

Mail : …….

N° d'Allocataire C.A.F. ou M.S.A……Quotient actualisé depuis janvier 2020 : ……...

Aides : VACAF ☐ C.C.A.S Avrillé (Fournir copie du check loisirs) ☐ C.E ☐ (merci de nous solliciter au départ pour avoir la facture au retour du séjour)

CAMPS	Noms et Prénoms des enfants /Age cet été	Dates du séjour	Tarifs

Administratif (ne pas remplir)						
Date	**Camps Montant**	**Adhésion**	**Doit payer**	**Versements**	**Mode**	**Solde et Observations**

DOCUMENTS A FOURNIR	Cocher
Fiche sanitaire <u>OBLIGATOIRE</u>	
Attestation CAF ou MSA	
Test anti-panique et Brevet natation	

<u>Cette inscription sera validée par le paiement et à réception de l'ensemble des documents demandés.</u>

<u>En cas d'annulation le barème suivant est appliqué :</u>

Plus de 30 jours avant le départ : **retenue de 50 %**

entre 30 et 15 jours : **retenue de 70%**

Moins de 15 jours avant le départ : **100%**

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription.

Date : **Signature :**