

INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Père – Mère – tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....

.....

Téléphone : Domicile.....

Portable.....

Adresse Mail :

N° de Sécurité Sociale :

N° d'allocataire CAF :

INSCRIT ET AUTORISE MON ENFANT :

NOM :

PRENOM :

à participer au séjour 9/11 ans passerelle : du 08 au 12 juillet.

Pour valider l'inscription, je joins un chèque à hauteur de 100% du coût du séjour en fonction de mon quotient familial.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs.

En cas d'annulation du séjour, la totalité du coût engagé vous sera restitué

Retenue en cas de désistement :

De 10 à 30 jours : 50% du prix du séjour

Moins de 10 jours : La totalité du prix du séjour

Fait le : à.....

NB : Tous les champs doivent être complétés

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »

FAMILLES RURALES

Association Plouguerneau Aux Mille Couleurs

Centre de Loisirs, 3 rue du Colombier, 29 880 Plouguerneau

Tél. : 09 71 42 51 69

afrplouguerneau@gmail.com



**ASSOCIATION
DE PLOUGUERNEAU**

