



Fiche d'inscription

SEJOURS VACANCES D'HIVER 2010

Identité de l'enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : Masculin Féminin

Réservation

Veillez choisir le séjour pour votre enfant (cochez la case correspondante)

SEJOUR SKI : *Corrençon en Vercors pour les 8/15 ans*

1^{ère} semaine du samedi 06 au vendredi 12 Février 2010

SEJOUR NEIGE : *Seyne Les Alpes pour les 6/15 ans*

2^{ème} semaine du dimanche 14 au vendredi 19 Février 2010

Mode de règlement envisagé (cochez la case correspondante) :

- Chèques vacances : Oui Non
- Tickets CESU : Oui Non

Les bons CAF ne sont pas acceptés dans le cadre de ces séjours.

En cas d'absence de votre enfant pour maladie, le certificat médical doit être fourni avant la fin du séjour.

Fait à Pelissanne, le...../...../.....

Signature des parents :



Service Education et Jeunesse
26 Avenue Frédéric Mistral
13 330 PELISSANNE

☎ 04 90 55 32 92 / 📠 04 90 55 45 47

E-mail : sej@ville-pelissanne.fr