



Date limite d'inscription : 04/02/2025

ACTIF

RETRAITE

EXTERIEUR

DEMANDEUR

SEJOURS SOUHAITES (nom du camping) 3 choix minimum

NOM:.....

Lieu: Du..... Au.....

PRENOM:

Lieu: Du..... Au.....

ADRESSE:.....

Lieu: Du..... Au.....

.....

Lieu : Du..... Au.....

CODE POSTAL:

Lieu : Du..... Au.....

VILLE:

Lieu : Du..... Au.....

TEL:

Lieu : Du..... Au.....

MAIL:

Lieu : Du..... Au.....

Personnes participantes au séjour (y compris le demandeur s'il participe)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE

Ne pas dépasser la capacité d'accueil de l'installation

Cadre réservé au CIE

N° Choix accepté:

Refusé:

Je déclare avoir pris connaissance des tarifs, des conditions d'inscriptions et du règlement. J'ai noté que l'attribution du séjour sera considérée comme définitive qu'après le règlement de la totalité du coût du séjour. Tous les renseignements figurant sur cette demande entrent dans le cadre des critères de sélection pour l'attribution du séjour.

Date et signature

Les bulletins incomplets ou non accompagnés du chèque d'acompte ne seront pas traités.



Merci de cocher si besoin d'un mobilhome PMR