

**ASSOCIATION VIVAL**  
**BP 14**  
**44450 SAINT JULIEN DE CONCELLES**



## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : .....

Prénom : .....

Garçon       Fille

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

N° domicile : .....

N° portable : .....

E-mail : .....

**\*Inscription pour le séjour 8/11 ans**

8 jours, du 5 au 12 juillet

15 jours, du 5 au 19 juillet

**\*Inscription pour le séjour 12/14 ans**

15 jours, du 5 au 19 juillet

Je verse un acompte de 200 € par

CCP

Chèque bancaire (Association VIVAL)

Chèques vacances

Espèces

Cette fiche d'inscription est à envoyer, accompagnée de l'acompte à

**Association VIVAL**

**BP 14**

**44450 St Julien de Concelles**