

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 9 au 16 juillet

15 jours, du 9 au 23 juillet

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

15 jours, du 9 au 23 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