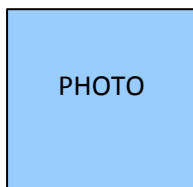


BULLETIN D'INSCRIPTION A UN CENTRE DE VACANCES ENFANTS ET ADOLESCENTS



Attention !
Joindre la fiche sanitaire,
un justificatif de scolarité pour les 20/25 ans,

L'ENFANT	L'AGENT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> </div>	Adresse :
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Nationalité :	N° d'agent :
Centre souhaité 1 ^{er} choix :	Travail : Portable : Domicile :
Option :	email :
Période :	N° de sécurité sociale du responsable :
Nom de l'organisme :	Adresse et téléphone durant le séjour :
Centre souhaité 2 ^{ème} choix :	
Option :	
Période :	Nombre d'enfants de 0 à 24 ans et 11 mois :
Nom de l'organisme :	

OBSERVATIONS PARTICULIERES

RAPPEL :

Dans tous les cas d'annulation, le débit facturé au Comité d'Entreprise sera acquitté par la famille en plus des 30 € de frais de dossier.

VOTRE MODE DE REGLEMENT :

Chèque(s)

Prélèvement(s) Nombre : ____