



Formulaire d'Inscription 2009

Centres Aérés

# Formule One Day

Nom du centre :

Nom du responsable :

N° Téléphone du Responsable :

Nombre d'enfants :

Nombre d'accompagnateurs :

(1 gratuit pour 10 enfants)

Age des enfants :

Date :

Pour un total de :

Pers X 7,80 €

=

Total

=

€

Mode de règlement :

Adresse de facturation :

Précisions éventuelles :

*Pour de plus de renseignements : 03 27 35 71 16 ou 03 27 35 88 11. Fax : 03 27 35 96 41*