FICHE D'INSCRIPTION

Association REFLETS BRETAGNE 18 rue du Raker 29520 SAINT GOAZEC Tel: 06 81 12 19 53

Email: reflets.bretagne@gmail.com

Dates du séjour (du samedi au samedi):

En Option: Assurance Annulation 15 €uros

Séjour à la Chapelle d'Abondance (74) Hiver 2025



CENTRE DE VACANCES ENFANTS (8 à 15 ans)

| | ☐ du 8 février au 15 février 2025 (Zone B) | |
|---|--|----------------------------|
| Nombre de semaines (1) | | |
| Activité choisie : | Ski : oui/non Niveau : | Surf : oui/non Niveau : |
| IDENTITE DE L'ENFANT | | |
| NOM: Prénom: Sexe: Age: Date de nai Adresse: | | |
| Nom et Prénom des Parents : | | |
| Profession du père : | Profession de la mère : | |
| Téléphone domicile : | | |
| Téléphone Bureau | | |
| Fax: | | |
| Adresse Email : | | |
| RENSEIGNEMENTS UTILES | | |
| SANTE (Régimes particulier, autres précaution | ons) | |
| <u>IMPORTANT</u> : Chèque à joindre à l'in Tarif: 1170 €uros par semaine + Adhé | ascription, à l'ordre de RE | FLETS BRETAGNE |

Transport en car ou en train : Au départ de : □Quimper □Lorient □Rennes □Vannes □Paris