

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION



NOM DU/DES SÉJOUR(S) SOUHAITÉ(S)

_____ Date(s) : _____

_____ Date(s) : _____

_____ Date(s) : _____

PARTICIPANT

Nom : _____ Prénom : _____

Fille Garçon Âge : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ E-mail : _____

CONTACT POUR LE SUIVI DE L'INSCRIPTION (si différent)

Mme M. Nom : _____ Fonction : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Fait à : _____ le : _____

SIGNATURE

Bulletin à transmettre aux PEP de votre département (indications au dos).
N'hésitez pas à nous contacter pour toute information.