

Camp équitation

(5 jours : Du lundi au vendredi)

BON DE RESERVATION

L'enfant

Nom Prénom

Né(e) le : Age lors du séjour :F M

Adresse où réside l'enfant :

Nom et Tel du responsable durant le séjour :

Adresse Mail

Responsable légal de l'enfant

PERE

Nom Prénom

Adresse

.....

Tel Domicile

Tel Portable.....

MERE

Nom Prénom.....

Adresse

.....

Tel domicile.....

Tel Portable.....

Séjour

SEMAINE : ...28 / 29 / 30 / 31 / 32 / 33 / 34 / 35 (choisir votre semaine)

Date : duau

NIVEAU EQUESTRE :

J'accorde le droit à l'image à Indian's vallée pour mon enfant : oui Non

Règlement du séjour (400 €)

ACOMPTE de 130 € à renvoyer avec ce formulaire pour inscription

Le solde soit : 270€ le 1 er jour du séjour (chèques vacances et bon CAF acceptés)

Bénéficiez- vous d'une aide de la CAF : oui Non

Comment connaissez-vous Indian's vallée ?.....

Séjour agréé par la Direction Départementale de Jeunesse et Sport (0260039606)

Inscription à remplir et renvoyer à Indian's Vallée avec l'acompte (encaissé à la date du séjour).

Annulation du camp si moins de 8 inscrits (remboursement de l'acompte)

Je reste à votre disposition pour plus de renseignements.

