

BULLETIN D'INSCRIPTION

(Attention : 1 bulletin par famille)



2 rue des Deux Ponts - CS 30724
45017 Orléans Cedex 1
Site internet : www.ouloiret.fr
Courriel : siege.asso@ouloiret.fr

| | |
|-----------------------|---|
| Cadre réservé à l'OUL | |
| C | R |

Centre souhaité :

Dates du séjour :

Vacances *en famille*

| Noms et Prénoms | Sexe | Dates de naissance | Montant du séjour |
|---|---|--------------------|-------------------|
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M | | |
| Adhésion(s) annuelle à l'association <u>par famille</u> soit 3 € x <input type="text"/> = | | | |
| TOTAL | | | |

VOTRE ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉL : E-MAIL :@.....

IMPORTANT

Joindre à l'inscription 45 € d'acompte par participant + 3 € par famille

Acompte = 45 € x participants + 3 € x famille(s) =

Après réservation **PAR TÉLÉPHONE**, un chèque d'acompte de 45 € par participant + l'adhésion à l'association de **3 € par famille seront nécessaires pour valider l'inscription**. Le solde est à régler 30 jours avant le départ. Annulation : quelle que soit la date, une somme de 45 € par participant restera acquise à l'OUL. Un mois avant le départ : 30% du prix du séjour seront retenus.