



**BULLETIN D'INSCRIPTIONS**

Nom du responsable légal : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP  ville : .....

☎ Fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou ☎ portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-mail : .....@.....

Ville de départ : ..... Ville de retour : .....

	Noms des Participants	Prénoms	Date de naissance	Taille	Pointure
1					
2					
3					
4					
5					
6					

<i>Règlement :</i>	Prix par personne	Nombre de participants	Coût	Assurance annulation : 3.25% du coût	TOTAL
* 16ans et +	575€		€		€
* 8/15 ans	530€		€		€
* 4/7 ans	495€		€		€
*- de 4 ans	gratuit				
<b>COÛT TOTAL</b>					<b>€</b>

\* Le jour du départ

Acompte à l'inscription : 30% du coût total, soit \_\_\_\_\_ €.

BULLETIN à renvoyer accompagné du paiement à l'Aroéven, à l'adresse ci-dessous.

Paiement par chèque bancaire à l'ordre de l'Aroéven Bretagne, en espèces ou chèques vacances ANCV.

A ..... Le ..... 20.....

Signature