



Association Centre aéré SARRAS-OZON
18 avenue des Cévènes-07370 SARRAS
centreaeresarrasozon@free.fr

Fiche réservation Séjours 2018

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Fille Garçon

Responsables légaux (père, mère, tuteur)

Parent :

Nom :

Prénom :

Tel :

Mail :

Allocation

CAF – MSA (*Barrer les mentions inutiles*) de : N° allocataire :

Quotient familial :

Réservation Séjours

Dates	Semaine
Du Lundi 09 au Jeudi 13 Juillet 9-13 ans	<input type="checkbox"/>
Du Lundi 23 au Mercredi 25 Juillet 6-8 ans	<input type="checkbox"/>
Du Mercredi 25 au Vendredi 27 Juillet 9-12 ans	<input type="checkbox"/>

Cocher la case de la semaine qui vous conviendra le mieux.

ATTENTION : Les enfants qui s'inscrivent aux mini séjours de 3 jours, sont aussi inscrits les 2 jours restant au centre de loisirs.

Cadre réservé à l'administration

Centre de loisirs

Préinscription	Inscription
Chèque	Chèque
Espèces	Espèces
Chèques vacances	Chèques vacances

Séjours

Préinscription	Inscription
Chèque	Chèque
Espèces	Espèces
Chèques vacances	Chèques vacances