

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code Postal : _____
 Téléphone : _____ E-mail : _____
 Profession de Monsieur : _____ Profession de Madame : _____
 Traitement médical ou régime particuliers : _____
 N° allocataire CAF : _____

Avez-vous une situation de handicap à nous préciser ? _____

Vous avez connu le Domaine par : _____ Date de votre dernier séjour : _____

Dates de séjour :

Du samedi _____ arrivée à partir de 17h30

Au samedi _____ libération des chambres à 10h

en Pension complète

en Demi-pension

Nom des participants	Prénom	Sexe	Age	Date de naissance	Animation enfants (indiquer le nombre de jours souhaités pour chaque enfant)
Monsieur :					
Madame :					

Je suis intéressé(e) par le stage :

Thème du stage : _____

Dates du stage : _____

Pour vous inscrire à un stage, merci de compléter le bulletin d'inscription correspondant.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales du séjour et je déclare les accepter.

Je joins à mon bulletin d'inscription :

Date :

Signature :

- un chèque de 1er acompte correspondant à :
30 % des frais de séjour + l'adhésion de 31 € à l'UCPCV

_____ €

+ un chèque de 2nd acompte de 30 % (encaissé 2 mois avant)
+ un chèque de caution de 400 € (non encaissé)

Une confirmation d'inscription vous sera envoyée.

Les conditions d'annulation peuvent être consultées sur le site chadenac.com