

# CARTE VACANCES HIVER 2022

Mail : [al.solliesville@odelvar.com](mailto:al.solliesville@odelvar.com) Portable : 06.73.55.98.74

FIN DES INSCRIPTIONS LE MERCREDI 02 Février

Nom : .....Prénom : .....

Né(e) le : .....

Nom et prénom du responsable de l'enfant : .....

Tél travail : ..... Tél portable : .....

## INSCRIPTIONS : 3 JOURS CONSECUTIFS MINIMUM

<u>LUNDI</u>	<u>MARDI</u>	<u>MERCREDI</u>	<u>JEUDI</u>	<u>VENDREDI</u>
07	08	09	<b>10</b>	11
14	15	16	17	18

<u>Nbre de jours</u>	Quotient Fam
X	, €

Montant total à régler	€
------------------------	---

<u>OBSERVATIONS</u>	La direction
---------------------	--------------

CHEQUE	CB	ESPECES	

✚ Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare avoir pris  
 Connaissance des modalités d'inscription.

Fait le ..... Signature