

# CARTE VACANCES AUTOMNE 2024

Mail : [valerie.millefort@odelvar.com](mailto:valerie.millefort@odelvar.com) Portable : 06.73.55.98.74

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS LE VENDREDI 11 OCTOBRE 2024**

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>	Nbre de jours x Quotient Fam X €
21	22	23	24	25	
28	29	30	31	01	Montant total à régler €
				Férié	

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

CHEQUE	CB	ESPECES	

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

Fait le ..... Signature