



Nom du jeune : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse pendant les vacances : .....  
.....

NOM et Prénom du responsable de l'enfant pendant les vacances :  
.....

Numéros de téléphone du responsable de l'enfant pendant les vacances :

Fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....

N° allocataire CAF ou MAS : .....

Quotient familial (Fournir justificatif) : .....

Signature :

Dates	Nom du camp	Présence
10/07 au 12/07	Séjour Poitiers	<input type="checkbox"/> Tarif unique
17/07 au 22/07	Camp Atlantique	<input type="checkbox"/> Tarif camp
01/08 au 03/08	Camp Bivouac	<input type="checkbox"/> Tarif unique

## Départ de la cité des enfants de LORMES

Les horaires vous seront communiqués