

Lieu de séjour :

Les parents :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. Portable :

Mail :

Le/Les participant(s) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Le séjour :

Nom du séjour :

Lieu du séjour :

Date :

Ville de départ :

Coût du séjour avec le transport :

Aide colo apprenante :

Aide de la CAF : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de préciser le n° d'allocataire :

Participation famille :

Date et signature du parent ou du représentant légal :