



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE ET DEMANDE DE DOSSIER

18, boulevard Aristide Briand
45000 Orléans
Tél. 02 38 42 15 15
Fax 02 38 62 77 89
accueil@cigalesetgrillons.com
www.cigalesetgrillons.com

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance Age au début du séjour Sexe

Adresse

Code postal Ville

Responsable de l'enfant

Téléphone Portable.....

Mail

N° d'allocataire CAF

Nom du CE éventuel

Responsable du CE

Téléphone du CE

Cachet du CE

SORTIE(S) A LA JOURNÉE CHOISIE(S) :

<input type="checkbox"/>	THE FACTORY (St Denis en Val 45)	6 - 16 ans	Judi 14 FÉVRIER	55 €
<input type="checkbox"/>	DISNEYLAND PARIS	6 - 16 ans	Judi 11 AVRIL	86 €

Prévoir un pique-nique pour chaque sortie.

Total :

Choisissez votre mode de règlement :

- Par chèques
 Par chèques vacances ANCV
 Par tickets CAF
 Par Carte bancaire n° Expire fin

3 derniers chiffres au dos

Banque

J'autorise l'association Cigales et Grillons à prélever sur cette même carte bancaire le montant des sorties : oui non

Possibilité de règlement échelonné si plusieurs journées. Nous contacter.

Date : / /

Signature