



CONTRAT DE RESERVATION SEJOUR HIVER du 5 au 7 mars 2019

Je soussigné Mr, Mme : Nom _____ Prénom _____

Père, mère ou tuteur de l'enfant (nom et prénom) _____

Adresse : _____

N° Tél. domicile : _____ N° Tél. : mobile : _____

Adresse e-mail - une confirmation vous sera envoyé par mail avec les informations utiles :

Date et lieu de naissance de l'enfant : _____

Observations : _____

Age _____ Pointure _____ Taille _____ Tour de tête _____ **Obligatoire**

Niveau de ski : entourer le niveau de votre enfant

Jamais fait de ski

débutant (pistes vertes)

Initié (pistes bleues)

Confirmé (pistes rouges)

1) Inscrit mon enfant au séjour d'hiver du 5 au 7 mars 2019 à Argeles Gazost.

2) Verse ce jour pour l'inscription le montant de l'acompte par enfant soit 100,00€.

Chèque à libeller à l'ordre du Trésor Public.

Numéro de chèque et banque : _____

3) M'engage à payer le montant total du séjour, déduction faite de l'acompte, à la réception de la facture.

Fait à _____, le _____

Lu et approuvé,

Signature :

Pour les aides aux temps libres 2019, pensez à nous transmettre l'attestation de la CAF du Gers.