

### VOTRE IDENTITE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tel : .....

Email : .....@..... (Dossier envoyé par e-mail)

Club : ..... N°licence FFA : .....

Vous avez pris connaissance du séjour par :  votre Coach son nom : .....

Votre club  Site internet  Facebook  autres : .....

Formule pension complète

16 au 22/04/2017

	Avant le 01/03/2017	Après le 01/03/2017
LICENCIES	..... x 290 € : .....	..... x 350 € : .....

### VOTRE BUDGET

TOTAL DU SÉJOUR	
ACOMPTE de 30% du montant total du séjour à régler à l'inscription	
RESTE A RÉGLER (30 jrs avant votre départ)	

### MODE DE RÈGLEMENT

Chèque bancaire à l'ordre de ASA

Montant .....€

Chèque vacances Montant .....€

Possibilité 3 mensualités échelonnées de 1 à 3 mois.

[Infos et réservations : Thierry CHATEL - 06.77.04.87.73 - thierry.chatel@hotmail.fr](mailto:thierry.chatel@hotmail.fr)

Fait à ....., le ...../...../..... Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**INSCRIPTION VALIDE A RECEPTION DU CHEQUE D'ACOMPTE**

**ATTENTION AUCUN REMBOURSEMENT NE POURRA ETRE**

**EFFECTUE SI ANNULATION INFÉRIEURE A 30 JOURS DU SEJOUR.**

### AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE POUR LES MINEURS NON ENCADRES PAR LEURS TUTEURS LEGAUX, du 17/04 au 23/04

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de Naissance : ..... de l'enfant mineur autorisé à quitter le territoire ;

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... du titulaire de l'autorité parentale signataire de l'autorisation

Qualité au titre de laquelle il exerce cette autorité : .....

Domicile : ....., sa signature ainsi que, le cas échéant, ses coordonnées

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

SIGNATURE :