



# Bulletin d'inscription

Enfant(s) inscrit(s) :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... Sexe :  F  G

Session choisie : du ..... au .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... Sexe :  F  G

Session choisie : du ..... au .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... Sexe :  F  G

Session choisie : du ..... au .....

Responsable légal :

Parents  Tuteur  Autre

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : Domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**Adresse e-mail : ..... (important)**

Acceptez-vous de recevoir le dossier d'inscription à la réception de ce bulletin par mail

Oui  Non

N° Allocataire CAF : .....

Merci de joindre 75 € par enfant inscrit (cet acompte sera déduit du coût du séjour) et d'envoyer votre courrier à l'adresse suivante:

**ANDT 42 rue de l'Eglise 54220 Malzéville**

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Date :

Signature :

**Frais d'annulation :**

- Plus de 30 jours (avant le départ) : 50 €

- Entre 30 et 21 jours : 25 % du prix du séjour

- Entre 20 et 8 jours : 50 % du prix du séjour

- Entre 7 et 2 jours : 75 % du prix du séjour

- Moins de 2 jours : 100 % du prix du séjour

**Important : l'adhésion n'est jamais remboursable.**

**TELEPHONE : 03.83.21.18.48**

**MAIL : contact@trupt.com**