



Association Centre aéré SARRAS-OZON
18 avenue des Cévènes-07370 SARRAS
centreaeresarrasozon@free.fr

Fiche réservation Séjours

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Age : _____
Fille Garçon

Responsables légaux (père, mère, tuteur)

Parent :

Nom :
Prénom :
Tel :
Mail :

Allocation

CAF de : N° allocataire :
Quotient familial :

Réservation Séjours

Dates	Semaine
Du Lundi 10 au Jeudi 13 Juillet 9-12 ans	
Du Lundi 24 au Mercredi 26 Juillet 6-8 ans	
Du Mercredi 26 au Vendredi 28 Juillet 9-12 ans	
Du Lundi 31 au Mercredi 2 Août 6-8 ans	
Du Mercredi 2 au Vendredi 4 Août 9-12 ans	

Cocher la case de la semaine qui vous conviendra le mieux.

ATTENTION : Les enfants qui s'inscrivent aux mini séjours de 3 jours, sont aussi inscrits les 2 jours restant au centre de loisirs.

Cadre réservé à l'administration

Centre de loisirs

Préinscription	Inscription
Chèque	Chèque
Espèces	Espèces
Chèques vacances	Chèques vacances

Séjours

Préinscription	Inscription
Chèque	Chèque
Espèces	Espèces
Chèques vacances	Chèques vacances