Inscriptions à retourner avant le 21 mai au
Centre Social Cordes-Vaour - 33 Promenade de l'Autan - 81170 LES CABANNES
contact@cordesvaourcs.org - Fax 05 63 56 04 72.

Nom ..... Prénom .....
Adresse : .....
.....
Téléphone ..... Email .....

Représentant de l'association / de l'organisme : .....
.....

☐ **je souhaite participer et m'inscrire pour l'ensemble du Week-end en pension complète**

Nombre d'adulte :..... Nombre d'enfant : .....
(chambre de 3 à 7 lits - draps non fournis)

☐**je souhaite participer partiellement aux activités**

Indiquer le nombre de personne

	Activité matin	Repas midi		Activité après midi	Repas soir		Nuitée	
		Adulte	Enfant		Adulte	Enfant	Adulte	Enfant
Vendredi								
Samedi								
Dimanche								

☐**Je souhaite inscrire mon ou mes enfants aux animations du samedi a**nimée **par Peggy Bazot.**

Nombre : ..... Age(s) : .....

Déplacement:

☐ je souhaite covoiturer ☐ Conducteur ☐ Passager

☐ je préfère utiliser le bus Nombre de place:.....

Participation

Pension complète par personne (repas du soir, repas de midi, nuitée et petit déjeuner)

Adulte : 10 € Enfants : 5 €

Repas uniquement par personne

Adulte : 5 € Enfants : 3 €

Animations 5 € par personne

Montant de ma participation

Pension complète

adulte : nombre	x 10 € soit	€	
enfant : nombre	x 5 € soit	€	

Repas

adulte : nombre	x 5 € soit	€	
enfant : nombre	x 3 € soit	€	
Animations : nombre	x 5 € soit	€	
	TOTAL	€	

Je règle ¨La somme de .....€

☐ par chèque à l'ordre du Centre Social Cordes-Vaour .

☐ en espèce.

Une question, un renseignement contactez-nous.

05 63 56 11 98

contact@cordesvaourcs.org