

Colonies Centre Aéré

DATES: Du au ou du au

THEME:

NOM : PRENOM:

Sexe : F M

Date de Naissance:

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Adresse mel :@.....

PORTABLE : DOMICILE :

PROFESSIONNEL :

Acompte de 25% du Séjour : soit

Convoyage; TRAIN Hors Train

Contact : sejours@le-centaure.fr www.le-centaure.fr

Tel 0476652689, fax : 0476911294

Information, indication particuliere : (régime allergie etc)

.....
.....

N'OUBLIEZ PAS DE CONTACTER VOTRE CE , POUR UNE PARTICIPATION
COORDONNÉES DE VOTRE CE : Tel , Nom d'un élu

Nous pouvons les contacter pour présenter notre centre