

INSCRIPTION ÉTÉ 2019 • LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT 64

17, RUE DE BOYRIE - 64000 PAU
TÉL : 05.59.32.00.66 - FAX : 05.59.72.91.97
SEJOURSADAPTES64@LALIGUE.ORG
WWW.LALIGUE64.ORG

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance :

Autonomie : Bonne Relative

Adresse courrier :

Personne chargée du dossier d'inscription

Nom : Prénom :

Qualité : Tél :

Organisme :

Tél (portable) : de la personne responsable (Réfèrent/ Tuteur/ Parent)

Prise en charge financière - Facture à adresser à

Nom : Prénom :

Adresse : Tél :

Mail : @

Le responsable légal autorise La Ligue de l'Enseignement 64 à utiliser les clichés photos d'activités sur lesquels apparaît durant son séjour le vacancier pour la promotion de ses séjours (photographies, films, présentations sur des blogs ou site internet) sans limitation de durée : oui non

Séjour choisi

Lieu :

Dates : du au

Lieu :

Dates : du au

Tarif :

RIB : BPCA - IBAN : FR 76 1090 7000 3002 0211 2781 328 - BIC : CCBPFRPPBDX

Chambre couple : non oui Si oui, nom du partenaire :
(Accueil possible en chambre couple si précisé dans la présentation du séjour)

Souscription garantie annulation (4,5 %) : oui non

Adhésion obligatoire : 14 €

Voir condition d'application sur la brochure !

Avant de retourner la fiche d'inscription, je m'informe des disponibilités auprès de la Ligue de l'Enseignement 64. Je vous adresse ensuite, sous 15 jours, les arrhes d'un montant de 250 € avec cette fiche d'inscription et m'engage à vous régler le solde, au plus tard, un mois avant le départ. Règlement possible par chèque, chèques vacances ou virement bancaire.

Fait à : Le :

Signature :