

BULLETIN D'INSCRIPTION à nous retourner

Nom du vacancier

Prénom du vacancier

Séjour choisi :

Date choisie :

ACOMPTE (voir montant ci-dessous) :	€
ADHÉSION ou DON (voir au dos) :	€
ASSURANCE ANNULATION (en option) voir tarif page séjour • Je souscris <input type="checkbox"/> • Je ne souscris pas <input type="checkbox"/>	€
TOTAL	€

Chèque à l'ordre d'HANDI LOISIRS

Montant des acomptes :

- 320 € pour un séjour de 2 semaines
- 500 € pour un séjour de 3 semaines
- 630 € pour un séjour de 4 semaines

ADRESSE OÙ DEVRONT ÊTRE ENVOYÉS LES DOCUMENTS :

Nom Prénom
(Etablissement)
Adresse
.....
Code postal Commune
Téléphone Courriel

ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFÉRENTE :

Nom Prénom
(Etablissement)
Adresse
.....
Code postal Commune
Téléphone Courriel

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales

Signature du responsable :

Attention : Pour être prise en compte, toute réservation téléphonique doit être suivie dans les 10 jours de l'envoi du coupon-réponse complété et signé, et du chèque d'acompte.

Bulletin d'adhésion

(A retourner avec la première inscription de l'année)

L'adhésion annuelle est obligatoire, elle est valable pour tous les séjours de l'année. Elle vous permettra de participer à la vie de l'association : centres de vacances, réunions et assemblées générales (structures du contrôle et du dynamisme de HANDI-LOISIRS). En outre la cotisation annuelle permettra à l'association de fonctionner plus efficacement et d'être représentative auprès des pouvoirs publics.

UNE SEULE ADHESION PAR FAMILLE

- J'adhère à HANDI-LOISIRS (cotisation de base 10 €)
- MEMBRE BIENFAITEUR : 45 € ou Plus
(si vous êtes membre bienfaiteur, vous ne payez pas de cotisation)
(nous délivrons un reçu pour les impôts)

Nom Prénom

Adresse

.....

Code postal Commune

Téléphone

**A retourner à HANDI-LOISIRS
B.P. 27 - 93381 Pierrefitte Cedex**