DEMANDE DE RÉSERVATION PORT-BARBE

Nom et prénom de la personne responsable

N° CAF ou avis d'imposition 2015 sur les revenus 2014 (MSA, fournir une attestation)

adresse code postal ville

tél. mail

JOINDRE UN CHÈQUE D'ARRHES À L'ORDRE DE « ACCOORD PORT-BARBE »

ÉQUITATION (À ENVOYER AVANT LE 10 SEPTEMBRE AVEC UN CHÈQUE DE 20 € ET 2 TIMBRES)

NOM	PRÉNOM	date de naissance	Niveau	Jours souhaités	Matin	A.-midi	Soir	-12 ans	+12 ans

VOILE (À ENVOYER AVANT LE 5 SEPTEMBRE AVEC UN CHÈQUE DE 10 € ET 2 TIMBRES)

NOM	PRÉNOM	date de naissance	Mercredi 14h-17h	Mercredi 9h-12h	7-10 ans	11-15 ans

STAGES > VACANCES D'AUTOMNE / VACANCES DE FIN D'ANNÉE (A ENVOYER AVANT LE 5 SEPT. AVEC UN CHÈQUE DE 20% DU MONTANT ET 2 TIMBRES)

NOM	PRÉNOM	date de naissance	tranche d'âges	n° stage	semaine du	semaine au	mois	en fonction du QF montant stage	en fonction du QF arrhes (2)
							TOTAL		

DEMANDE DE RÉSERVATION PORT-BARBE

Nom et prénom de la personne responsable

N° CAF ou avis d'imposition 2015 sur les revenus 2014 (MSA, fournir une attestation)

adresse code postal ville

tél. mail

JOINDRE UN CHÈQUE D'ARRHES À L'ORDRE DE « ACCOORD PORT-BARBE »

STAGES > VACANCES D'HIVER / VACANCES DE PRINTEMPS (A ENVOYER AVANT LE 2 JANV. AVEC UN CHÈQUE DE 20% DU MONTANT ET 2 TIMBRES)

NOM	PRÉNOM	date de naissance	tranche d'âges	n° stage	semaine du	semaine au	mois	en fonction du QF montant stage	en fonction du QF arrhes (2)
							TOTAL		

À NOUS RETOURNER RAPIDEMENT À :
ESPACE DE PLEIN AIR PORT-BARBE « LA HAUTE-GOURNIÈRE »
44240 LA CHAPELLE-SUR-ERDRE

accoord
www.accoord.fr