

Camp de l'Ascension 2017

Bulletin d'inscription



A retourner d'ici au vendredi 5 mai 2017
par mail à : saint-laurent-eglise@eerv.ch
ou par courrier à : Anna-Maria, CP 116, 1170 Aubonne

PARTICIPANTS

NOM et prénom

Date de naissance

(pour les participants jusqu'à 16 ans révolus)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Adresse complète _____

Tél fixe _____ Tél portable _____

Email _____

Remarques, besoins particuliers (*transport, régime spécial, allergies, etc.*) :

Personne de contact en cas d'urgence pendant le camp :

NOM et prénom

Lien

Téléphone

_____	_____	_____
_____	_____	_____

VOYAGE

- Arrivée en voiture (jour) _____ à (heure) _____
- Place disponible pour covoiturage : _____ personnes (ville) _____
- Arrivée en bateau/train/bus (jour) _____ à (heure) _____
- Merci de venir nous/me chercher au débarcadère/gare à (heure) _____
- Le trajet jusqu'au chalet sera effectué à pied
- Je souhaite faire du **covoiturage** : _____ personnes depuis (ville) _____
(jour) _____ à (heure) _____

SEJOUR

Indiquer le nombre de participants par catégorie dans la formule choisie :

Prix par personne en CHF	Adulte	0-6 ans	7-16 ans	TOTAL
Formule A - Séjour complet <i>Du jeudi 10h au dimanche 15h</i>	210	0	100	
Formule B <i>du vendredi 9h au dimanche 15h</i>	140	0	75	
Formule C <i>du samedi 9h au dimanche 15h</i>	70	0	40	
Formule D <i>Du jeudi 10h au vendredi 18h env.</i>	70	0	40	
Formule E <i>Du vendredi 9h au samedi 18h env.</i>	70	0	40	

J'ai/nous avons bien pris note des conditions d'inscription et de règlement :

- Je verse le total **du montant dû à l'inscription sur le compte suivant** :
EERV – Rubrique « SLE Camp Ascension », **IBAN CH62 0076 7000 U001 223**

Pour toute annulation à partir du 10 mai 2017, un montant forfaitaire de CHF 50.- /personne payante sera retenu (enfants 0-6 ans exclus).

Nom et prénom _____

Date & signature _____