



## FICHE DE RÉSERVATION

SEJOUR HIVER  
Du 26 AU 28 FEVRIER 2025

### ENFANT :

**NOM :**

**PRENOM :**

**Date de naissance :**

**Régime alimentaire /ALLERGIES :**

**Nom du responsable à facturer :**

**Adresse mail :**

**Je soussigné(e)  
participation de mon enfant.**

**règle les 30€ d'acompte, qui engage la**

**Toute annulation, effectuée moins de 10 jours ouvrés avant le début du séjour entrainera,  
sauf justificatif médical concernant l'enfant, l'encaissement de l'acompte versé.**

**Signature**