

(UNE FICHE PAR ENFANT)

# ÉTÉ 2024

## ENFANTS/ADOS

jusqu'à 18 ans



### DESIGNATION DU SALARIE

NOM						SOCIETE
PRENOM						

### ADRESSE PERSONNELLE

Rue :					
Code postal/Ville :					
PORTABLE :				E-MAIL :	

### DESIGNATION DE L'ENFANT

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance
COLO			du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___
LIEU			Transport : oui non    Départ de : _____
ORGANISME			Assurance annulation :    oui    non

DEMANDE D'INSCRIPTION établie et remise au C.I.E. le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Certifie sincères les renseignements portés ci-dessus. Signature :



Je certifie avoir pris connaissance du règlement du CIE et m'engage à l'appliquer dans son intégralité

(Merci de cocher)

<u>PARTIE RESERVEE AU C.I.E.</u>				Prix initial :
QUOTIENT FAMILIAL :		Aide du CIE :		
Plafond maxi de prise en charge : 2 000 euros				
MONTANT à la charge du salarié :				
ACOMPTE de réservation :		SOLDE :		
Le _____ par _____		Le _____ par _____		