



AURILLAC AOUT 2019 - FICHE D'INSCRIPTION

DEMI PENSION comprend :
1 nuit + 1 petit-déjeuner + 1 repas

Cocher la case correspondante :

Famille / Compagnie de passage / Groupe constitué

Nom de la compagnie/ nom, prénom de la personne qui remplit la fiche : _____

Si différent, nom et prénom de la personne référente, joignable avant et pendant le Festival: _____

Adresse :

Code postal :

Ville :

Portable :

Mail :

- Indiquer le nombres de personnes présentes pour les nuits et repas :

| Dates des nuits en présence | Nuit du lundi 19 au mardi 20 | Nuit du mardi 20 au mercredi 21 | Nuit du mercredi 21 au jeudi 22 | Nuit du jeudi 22 au vendredi 23 | Nuit du vendredi 23 au samedi 24 | Nuit du samedi 24 au dimanche 25 | Total nuitées | Centre J.MONNET (Prix par personne) | Centre R.CORTAT (Prix par personne) |
|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre d'adultes | | | | | | | | 40€ x = € | 40€ x..... = € |
| Nb d'enfants (4 à 12 ans) | | | | | | | | 27,5€ x..... = € | 27,5€ x..... = € |
| TOTAL : | | | | | | | | =€ | =€ |

| REPAS Cocher puis indiquer le nombre de pers. Présentes | Repas du Lundi 19 | | Repas du Mardi 20 | | Repas du Mercredi 21 | | Repas du Jeudi 22 | | Repas du Vendredi 23 | | Repas du Samedi 24 | |
|--|-------------------|---|-------------------|---|----------------------|---|-------------------|---|----------------------|---|--------------------|---|
| MIDI / SOIR | M | S | M | S | M | S | M | S | M | S | M | S |
| Repas | | | | | | | | | | | | |
| Nb. d'adultes | | | | | | | | | | | | |
| Nb. d'enfants (4 à 12 ans) | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL : | | | | | | | | | | | | |

- Joindre un acompte de 50% de la totalité du séjour (chèque à libeller au nom des CEMEA) pour que l'inscription soit prise en compte. En cas d'annulation après le 1er août, cet acompte ne sera pas remboursé.

- Le solde de la réservation est à régler impérativement avant le début du séjour.

-Fiche complétée et chèque d'acompte à renvoyer à : CEMEA Auvergne, 61 Avenue de l'Union Soviétique, 63000 Clermont-Ferrand.

| Participants | Nom /Prénom | Sexe | Date naissance |
|------------------|-------------|------|----------------|
| 1-Pers référente | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |