

# Bulletin d'inscription Fleur des Neiges



## INFORMATIONS PERSONNELLES

MR  MME  PERE  FRERE  SŒUR  GROUPE

Pour les groupes joindre la liste

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ ANNEE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_ PORTABLES \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL \_\_\_\_\_

PROFESSION \_\_\_\_\_

➔ POUR LES FAMILLES : MERCI D'INDIQUER LES **PRENOMS ET DATES DE NAISSANCE** DE CHACUN DES MEMBRES :

1	5	9
2	6	10
3	7	11
4	8	

## POUR VOTRE SEJOUR

ARRIVEE LE :     /     /     à     h     Merci d'arriver avant 18 h - voiture  train

DEPART LE :     /     /     à     h

## QUESTIONS

✓ J'ai un régime alimentaire spécial :  Si oui, lequel :

\_\_\_\_\_

✓ J'accepte que des photos de moi prises dans le cadre de mon séjour soient utilisées sur les supports de communication de Fleur des Neiges OUI  NON

✓ Je souhaite recevoir des nouvelles de Fleur des Neiges ponctuellement par email : OUI  NON

## EN PARTIQUE

➤ **TELEPHONER** POUR VERIFIER LA DISPONIBILITE AU **04 50 93 41 96** - (9 h 30 à 11 h 30 et de 14 h à 17 h)

➤ **ADRESSER** LE BULLETIN COMPLETE

- PAR MAIL A : [assomption.fleurdesneiges@wanadoo.fr](mailto:assomption.fleurdesneiges@wanadoo.fr)

- Ou par courrier à **CENTRE D'ACCUEIL FLEUR DES NEIGES**  
**287, Chemin des Granges d'Orsin - 74170 SAINT GERVAIS LES BAINS**

➤ **JOINDRE DES ARRHEs** CORRESPONDANT A 10 EUROS PAR JOUR/PAR PERSONNE

- **PAR VIREMENT** : IBAN FR76 1027 8024 1900 0160 9864 050 CMCIFR2A

- **PAR CHEQUE A L'ORDRE DE / CENTRE D'ACCUEIL FLEUR DES NEIGES**

En cas de désistement les arrhes sont acquises au Centre, sauf en cas de décès ou d'hospitalisation.

FAIT LE

SIGNATURE :

**SI VOUS INSCRIVEZ PLUSIEURS FAMILLES, VEUILLEZ REMPLIR UNE FICHE PAR FAMILLE**

**(COCHER LES CASES CORRESPONDANTES)**