



SÉJOUR VACANCES

ÉTÉ 2024

NOM ET PRENOM de l'enfant :

AGE : ans

SÉJOUR ARDÈCHE

Pour les **JEUNES** (de 12 à 17 ans)

SEMAINE : Du 22 au 26 juillet 2024

FORFAIT 5 JOURS

Lundi Mercredi
Mardi Jeudi
 Vendredi

Seynod le,/...../.....

Signature d'un des parents :



SÉJOUR VACANCES

ÉTÉ 2024

NOM ET PRENOM de l'enfant :

AGE : ans

SÉJOUR ARDÈCHE

Pour les **JEUNES** (de 12 à 17 ans)

SEMAINE : Du 22 au 26 juillet 2024

FORFAIT 5 JOURS

Lundi Mercredi
Mardi Jeudi
 Vendredi

Seynod le,/...../.....

Signature d'un des parents :