

Parents :

Titre : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Rue : _____
 NPA / Localité : _____
 E-mail : _____
 Tél : _____
 Portable: _____

Enfant :

Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance: _____

Nombre d'activités souhaitées après tri (max. 8) : _____

Disponibilité 1ère semaine : Lu Ma Me Je Ve Sa

Disponibilité 2e semaine : Lu Ma Me Je Ve Sa

Passeport première semaine :

	Choix coup de 	Autre choix (obligatoire) :	Autre choix :	Autre choix :
Lundi 5 août 2019	_____	_____	_____	_____
Mardi 6 août 2019	_____	_____	_____	_____
Mercredi 7 août 2019	_____	_____	_____	_____
Jeudi 8 août 2019	_____	_____	_____	_____
Vendredi 9 août 2019	_____	_____	_____	_____
Samedi 10 août 2019	_____	_____	_____	_____

Passeport deuxième semaine :

	Choix coup de 	Autre choix (obligatoire) :	Autre choix :	Autre choix :
Lundi 12 août 2019	_____	_____	_____	_____
Mardi 13 août 2019	_____	_____	_____	_____
Mercredi 14 août 2019	_____	_____	_____	_____
Jeudi 15 août 2019	_____	_____	_____	_____
Vendredi 16 août 2019	_____	_____	_____	_____
Samedi 17 août 2019	_____	_____	_____	_____

Accompagnant

Accompagnement : Oui Non

Si oui, jours disponibles : _____

Membre du CCRD : Oui Non

Souhaitez-vous le devenir ? : Oui Non

J'ai lu et j'accepte les conditions générales du Passeport-vacances 2019.

Avez vous un compte à la BCJ ? : Oui Non

