



SÉJOUR ETE ADOS A SANGUINET (40)

DU 05 AU 12 JUILLET 2025

PRÉ-INSCRIPTION

Je soussigné(e) _____ déclare :

- Souhaiter préinscrire mon fils, ma fille¹ _____ au séjour été ados à Sanguinet qui se déroulera du samedi 05 juillet au samedi 12 juillet 2025.
- Avoir pris connaissance que l'inscription ne pourra être confirmée qu'après la clôture des inscriptions, en fonction des places disponibles.
- Avoir pris connaissance du montant estimatif de l'inscription d'environ 430 euros. (Le montant définitif sera communiqué rapidement avant l'inscription finale)
- M'engager à ramener l'inscription complète et le paiement, si mon enfant est retenu, dans un délai de 14 jours suivant la validation de son inscription.

Date et signature du représentant légal :

¹ Rayer la mention inutile