Merci de remplir un coupon pour chaque enfant concerné :

Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :
X
Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :
×
Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :
9 /
×
Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :

Merci de remplir un coupon pour chaque enfant concerné :

Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :
×
Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :
×
~
Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :
%
*
Séjour souhaité :
Date du séjour : du/ au/
NOM – Prénom de l'enfant :Année de naissance :
N° de téléphone :
Adresse mail :
Commune déléguée :