

Je soussigné souhaite inscrire mon enfant au camp résidentiel *EAU'tour du Léman* organisé par l'Association pour la Sauvegarde du Léman (ASL)

Données sur l'enfant

Genre : Fille Garçon

Nom :

Prénom :

Date de naissance:

Adresse:

.....

Je souhaite inscrire mon enfant au camp du (un seul choix possible)

10 au 15 juillet 2017

14 au 19 août 2017

A déjà participé au camp : Oui Non Si oui, quand:

A déjà participé à une activité ASL : Oui Non Si oui, quoi et quand :

.....

Je soussigné m'engage à régler la somme de 550CHF (520CHF pour les membres de l'ASL) d'ici au 28 mai 2017. En cas d'annulation de l'inscription après le 1er mai la somme ne sera pas remboursée.

En vous remerciant d'avance de votre confiance, nous nous réjouissons d'accueillir votre enfant pour lui faire vivre une aventure et une expérience qu'il n'est pas prêt d'oublier !

Nom du titulaire légal :

Prénom du titulaire légal :

Adresse mail de contact :

Date et Signature du titulaire légal :

Coordonnées bancaires

Association pour la sauvegarde du Léman

Rue des Cordiers, 2 - CH-1207 Genève

Mention: EAU'tour du Léman

CCP 12-15316-0

IBAN: CH60 0900 0000 1201 5316 0