

CAMPS D'ETE POUR "ENFANTS ET ADOLESCENTS"

Inscription

Nom:..... Prénom:
(du participant)

Date de naissance:..... Sexe:.....

Ecole (ou Institution):.....Interne: Externe:.....

Adresse complète (à laquelle retourner la confirmation):

Nom:..... Prénom:
(des parents ou du représentant légal)

Adresse

.....

Tel. privé:.....Tel. prof.

Séjours choisis: par ordre de préférence;
un séjour, au plus, sera retenu.

1. Dates du séjour:

Titre du séjour et lieu:.....

2. Dates du séjour:

Titre du séjour et lieu:.....

Nom de l'association:
(si le séjour choisi n'est pas organisé par Cap Loisirs)

N.B. Soyez attentifs à bien coordonner vos dates avec une éventuelle inscription au Centre Aéré.

Feuille d'inscription remplie par:

Lieu, date:..... Signature:.....

Cette feuille d'inscription est à retourner au plus tard le **28 février 2010** à:

Fondation CAP LOISIRS, 66 rue de Monthoux, 1201 Genève, Tél. 022/731 86 00 Fax 022/731 86 30