

# Bulletin d'inscription vacances 2010



Photo  
Madame

Photo  
Monsieur

A retourner dès réception à : **FondationCASIP-COJASOR**  
8, rue de Pali-Kao - 75020 - Paris  
**Tél. 01 44 62 13 84 ou 01 44 62 13 18**

## MADAME

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Portable : .....

## MONSIEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Portable : .....

## Séjour choisi :

du Mercredi 28 Juillet au mercredi 11 Août 2010

du Jeudi 12 Août au jeudi 26 Août 2010

Imposable                       Non Imposable

**Bénéficiaire de l'A.V.P.**     oui     non

Nom du médecin .....

Adresse .....

Tél .....

Nom, adresse et tél. d'une pers. référente : (enfant ou autre)

.....

## L'équipe d'animation



L'inscription deviendra définitive après que vous vous soyez présenté à une commission d'admission dont la date vous sera fixée ultérieurement. La présentation est impérative.

### **Joindre à ce bulletin d'inscription :**

- Un chèque d'acompte de **50€ par personne** (non remboursable en cas de désistement).
- Une photocopie : CMU ou attestation carte vitale + mutuelle de santé si vous en avez une.
- Attestation de responsabilité civile (Assurance habitation)