

COORDONNÉES DU CE ou ASSIMILÉ	TAMPON CE ou ASSIMILÉ
Nom du CE / Assimilé :	
Adresse :	
Code postal : Ville :	
Téléphone : Fax :	
E-mail :	
n° Carte Cezam :	
Une convocation me sera envoyée 10 jours avant le départ. Je souhaite qu'elle me soit adressée à : <input type="checkbox"/> mon domicile / <input type="checkbox"/> mon CE	

NOM et DATE DU VOYAGE OU DE LA SORTIE	LIEU du DÉPART

Nom	Prénom	Adulte	Enfant	Date naissance	Tarif	N° de carte Cezam
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		

TOTAL DE PERSONNES

TOTAL A RÉGLER €

La validation de votre inscription sera effective après règlement auprès de votre antenne Cezam

MODE DE RÈGLEMENT

- Chèque € (à l'ordre de Cezam Pays de la Loire)
 Carte bancaire €
 Espèce €

Nom du participant :

Adresse :

Tél. : Email :

NB : Pour toute annulation moins de 30 jours avant la sortie, Cezam Pays de la Loire se donne droit de ne pas rembourser. Par manque de participants, nous nous réservons le droit d'annulation.

Date :

Signature