

« MINI CAMP POUR TOUS »
BULLETIN D'INSCRIPTION - OCTOBRE 2025
CENTRE DE VACANCES « Le Gai Soleil » à GRIZAC

- ☐ **NOM DE L'ADULTE :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
Adresse :
.....
- ☐ **NOM DE L'ADULTE :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
Adresse :
.....
- ☐ **NOM DE L'ENFANT :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
.....
- ☐ **NOM DE L'ENFANT :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
.....
- ☐ **NOM DE L'ENFANT :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
.....
- Tél. personnel :
Portable :
Adresse Mail :

☐ CE BULLETIN D'INSCRIPTION est à retourner à M. David HUGON 131 b
Chemin de la Cave 30380 St Christol lez Alès ou david.hugon@wanadoo.fr

☐ **CHEQUE A ETABLIR A : Association Centre de Vacances de Grizac**

☐ J'autorise l'association à utiliser des photos ou vidéos, afin de permettre la promotion de ses activités par tous les moyens actuels (vidéos, tracts, dépliants, diaporamas, internet....).

Signature

« MINI CAMP POUR TOUS »
BULLETIN D'INSCRIPTION - OCTOBRE 2025
CENTRE DE VACANCES « Le Gai Soleil » à GRIZAC

- ☐ **NOM DE L'ADULTE :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
Adresse :
.....
- ☐ **NOM DE L'ADULTE :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
Adresse :
.....
- ☐ **NOM DE L'ENFANT :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
.....
- ☐ **NOM DE L'ENFANT :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
.....
- ☐ **NOM DE L'ENFANT :**
Prénom : Sexe :
Né(e) le : Âge :
.....
- Tél. personnel :
Portable :
Adresse Mail :

☐ CE BULLETIN D'INSCRIPTION est à retourner à M. David HUGON 131 b
Chemin de la Cave 30380 St Christol lez Alès ou david.hugon@wanadoo.fr

☐ **CHEQUE A ETABLIR A : Association Centre de Vacances de Grizac**

☐ J'autorise l'association à utiliser des photos ou vidéos, afin de permettre la promotion de ses activités par tous les moyens actuels (vidéos, tracts, dépliants, diaporamas, internet....).

Signature