COMITÉ LOCAL DES ŒUVRES SOCIALES DE L'EPS VILLE-EVRARD

PRÉ-INSCRIPTION
SÉJOUR FAMILLE NEIGE

Nom du séjour : .....

Date du séjour : .....

Code Agent : .....

NOM ET PRÉNOM (en majuscule)	DATE DE NAISSANCE	SKIEUR OU PROMENEUR	PRIX CORRESPONDANT
		TOTAL :	..... €

RENSEIGNEMENTS UTILES

Service : ..... Téléphone : ..... Poste : .....

Adresse domicile : .....

.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Votre adresse mail : .....

Nous renvoyer cet imprimé avec un chèque de caution

FORMULAIRE À RETOURNER AU C.L.O.S de l'E.P.S de Ville-Evrard
202, avenue Jean Jaurès – 93332 Neuilly-sur-Marne CEDEX - FAX : 01 43 09 30 29