

# BULLETIN D'INSCRIPTION

(à renvoyer impérativement avant le 11 juin 2021 à Marie-Thérèse LE BELLEC - 46 rue de Fécamp - 75012 PARIS)

NOM : .....

Prénom(s) adulte(s) : .....

Adresse : .....

Tel. fixe : ..... Tel. portable : .....

Email : .....

## ADULTES

Prénom	Âge	Tarif
		260 € / 290 €
		260 € / 290 €

+ ..... adhésion(s) à l'Association

## ENFANTS de 0 à 16 ans

	Prénom	Âge	Tarif
1 <sup>er</sup> enfant			150 €
2 <sup>ème</sup> enfant			100 €
3 <sup>ème</sup> enfant			50 €
4 <sup>ème</sup> enfant			gratuit
5 <sup>ème</sup> enfant			gratuit
moins de 4 ans			gratuit

**TOTAL :** .....

Chèque(s) n° : ..... en date du : ..... Banque : .....

(règlement à libeller à l'ordre de « **Communautés de la Sainte Famille** »)

**Régime alimentaire** (précisez le prénom de la personne et le type de régime):  
.....  
.....

**Location de draps et linge de toilette :** pour combien de personnes ? .....