



CLUB VACANCES TERRES DU SUD

06 78 08 54 42 / 06 17 88 55 38

terresdusud0683@gmail.com

<http://vacances-terres-du-sud.fr>

FICHE INSCRIPTION

VACANCIER

- ❖ NOM :
- ❖ PRENOM :
- ❖ Adresse postale du vacancier :
- ❖ Séjour choisi :
- ❖ Date début de séjour :
- ❖ Date fin de séjour :
- ❖ Type d'hébergement habituel du vacancier :
 - Appartement autonome
 - En famille
 - En foyer
 - En établissement hospitalier
 - En appartement suivi (type SAVS)
 - En maison de retraite
 - Autres (précisez) :

Si établissement, Nom de l'organisme hébergeant :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Facultatif

Educateur de référence, interlocuteur habituel (nom prénom) :

Coordonnées :

RESPONSABLE LEGAL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

ASCENDANTS ou COLLATERAUX

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

&&&&&

FACTURATION

Coordonnées du destinataire de la facture :

- Nom :
- Prénom :
- Adresse :