



## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE ET DEMANDE DE DOSSIER

18, boulevard Aristide Briand  
45000 Orléans  
Tél. 02 38 42 15 15  
Fax 02 38 62 77 89  
accueil@cigalesetgrillons.com  
www.cigalesetgrillons.com

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....



Date de naissance ..... Age au début du séjour..... Sexe .....

Fiche d'inscription

Adresse .....

à retourner à la mairie

Code postal ..... Ville .....

pour le 28/03

Responsable de l'enfant .....

Téléphone ..... Portable .....

Mail .....

N° d'allocataire CAF .....

Nom du CE éventuel .....

Responsable du CE .....

Téléphone du CE .....

Cachet du CE

### SORTIE(S) A LA JOURNÉE CHOISIE(S) :

<input type="checkbox"/>	Laser Game Piscine à Vague	10 - 16 ans	Mardi 11 Avril	23 €
<input type="checkbox"/>	Family Park	10 - 16 ans	Jeudi 20 Avril	24 €

TOTAL EN € :

Choisissez votre mode de règlement :

- Par chèques   
  Par chèques vacances ANCV   
  Par tickets CAF  
 Par Carte bancaire n° ..... Expire fin .....  
 3 derniers chiffres au dos .....  
 Banque .....

J'autorise l'association Cigales et Grillons à prélever  
sur cette même carte bancaire le montant  
des sorties :     oui     non  
Possibilité de règlement échelonné si plusieurs  
jours. Nous contacter.

Date : -- / -- / --

Signature