

DEMANDE DE BONS VACANCES

NOM-PRENOM

ADRESSE

N° TEL.: SERVICE

@

COMPOSITION de la FAMILLE

NOM, PRENOM

AMICALISTE	
CONJOINT(e)	
ENFANT(s) <i>Amicaliste jusqu'à 20 ans</i>	DATE DE NAISSANCE
NON AMICALISTE(s)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RECEVABLE

Fait à, le

Signature,

RESERVE AU SECRETARIAT

➤ nombre de cotisants : nbre Amic. : Non-Amic. :
 à déjà bénéficié d'une réservation à : nbre d'années :
 .. la Chapelled'Abondance dernière année :