



AEL
69, avenue Sadi Carnot
26150 DIE
Tél : 04 75 22 08 32
ael26@orange.fr



**DEMANDE DE DEVIS POUR UN SEJOUR FAMILIAL 2019
DU CENTRE DE VACANCES DE FABREGAS A LA SEYNE SUR MER (Var)**

Demande déposée par :
Adresse :
Code postal : Ville : Mail :
Tél fixe : Tél portable : CAF de :
..... N° d'allocataire :

Formule choisie : Formule 1 : pension complète sans porc
(merci de cocher ou mettre Formule 2 : demi-pension midi soir
en gras)

Réservation matériel pour un enfant -de 2 ans : lit baignoire chaise haute

Les repas des enfants de moins de 1 an ne sont pas pris en charge.

Pour les enfants de 1 à 5 ans, des plateaux repas sont proposés.

Période choisie :

pour les séjours familiaux en été : chaque semaine débute le dimanche à compter du repas du soir et s'achève le dimanche suivant après le repas de midi pour la pension complète (2 semaines maximum)

du au

COMPOSITION DE LA FAMILLE				résidant à Die	
NOM	Prénom	date de naissance	âge	oui	non

Je m'engage :

à régler les arrhes dues si acceptation du devis (avant date d'échéance).

A, le.....
Signature

