

# Bulletin d'inscription aux activités

**Date de l'activité :**  
10-11 sept 2022  
**Nom de l'activité :**  
Week end Séranon

Nom OD : .....

Prénom OD : .....

NIA : .....

Slv : .....

Email : .....

Tél : .....

Nom Prénom	Age	Aqurando		Repas + Nuit			Accrobranche		
		OD/ AD	Invité	OD/ AD	-12 ans	Invité	4/6 ans	7/11 ans	+12 ans
		50 €	35 €	25 €	12 €	30 €	7 €	10 €	16 €
MONTANT TOTAL :									

Bulletin à retourner à votre Slv, accompagné du règlement par chèque à l'ordre de la CMCAS de Nice. **(Attention : 1 chèque par activité)**

*NB : les inscriptions ne seront pas prises en compte sans le règlement*



**CMCAS** [www.nice.cmcas.com](http://www.nice.cmcas.com)  
**DE NICE** 04 92 00 85 20

**Réservé à la CMCAS**

Versé .....€

Saisie GAEL

le ...../...../.....

Par .....