

T E L E F A X

Destinataire

Centre Protestant de Vacances
Rue du Village-Suisse 14; CP 72
1211 Genève 8
Tél. 022/809.49.79
Fax **022/809.49.78**
e-mail : info@campes.ch
site : [http// : www.campes.ch](http://www.campes.ch)

CCP : 12-1621-7

Expéditeur

Nom :
Prénom :
Fax n° :
Atteignable au n° :
Faxé en date du :

Information d'inscription

Mettre ici le récépissé
avec le tampon postal.

(preuve de paiement)

Nom du camp :

Code du camp :

Prénom du participant :

Nom du participant :

Date de naissance du participant :

Sexe : F M

Adresse complète :

.....

.....

.....

N° de tél. privé :

N° de tél. prof. :

N° de tél. portable :

Signature d'un responsable légal :

.....

Pour les personnes domiciliées hors du canton de Genève :

- Je suis au courant de la majoration pour les personnes domiciliées hors du canton de Genève (40.-CHF par jour de camp).