

T E L E F A X

Destinataire	Expéditeur
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@camp5.ch site : http// : www.camp5.ch	Nom : Prénom : Fax n° : Atteignable au n° : Faxé en date du :
CCP : 12-1621-7	

Préinscription

Vous avez dès lors

3 jours ouvrables

pour payer l'acompte (en espèces ou preuve de paiement).

Faute de quoi, la préinscription sera automatiquement annulée.

ATTENTION :
En cas de paiement sur notre CCP, sachez que nous sommes informé de votre versement 4 à 5 jours après !

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).