CENTRE DE VACANCES
DE FABRÉGAS
La Seyne sur Mer VAR

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

AEL
26150 DIE

DEMANDE DE DEVIS
AU CENTRE DE VACANCES SAISON 2021

Demande déposée par : ……..

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : …….

Tél fixe : …….. Tél port : ..……

Mail : ……..

CAF de :
N° d'allocataire :

Formule choisie (merci de cocher ou mettre en gras) :

en bâtiment : ☐ ☐ Formule 1 : pension complète ☐ sans porc

en camping : ☐ ☐ Formule 2 : demi-pension ☐ repas midi
☐ repas soir

Période choisie :

*de préférence du …….. au ……
*en cas d'impossibilité du …….. au ……

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

Je m'engage :

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

A ……..., le…….

Signature