

Demande de modification

Camps de jour

Remplir un formulaire par enfant

Identification du parent payeur

Nom : _____ Prénom : _____ N° Dossier : _____

Téléphone : _____

Identification de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____ N° Dossier : _____

Camp(s) concerné(s)

Nom	âge	semaine	Nom	âge	semaine		
Camp à annuler :	_____	- _____	- _____	Nouveau camp :	_____	- _____	- _____
Camp à annuler :	_____	- _____	- _____	Nouveau camp :	_____	- _____	- _____
Camp à annuler :	_____	- _____	- _____	Nouveau camp :	_____	- _____	- _____

Signature obligatoire :

Date : _____ / _____ / _____