



**DU 21 AU 25 AOÛT 2023**

# **SUMMER CAMP EAU**



**11-13  
ANS**

## **Inscription SEJOUR SUMMER CAMP EAU**

Je soussigné(e) M, Mme .....

Responsable légal de l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... En cas d'urgence : .....

Code postal :..... Ville : .....

Autorise mon fils, ma fille, à participer au séjour avec hébergement "Summer camp eau" de l'APIJ, qui aura lieu du 21 au 25 Août 2023.

Par ailleurs, je m'engage a payer:

- 110 € puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.
- 115 € puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.
- 120 € puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".