

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

A envoyer à : Nicole REBOURS, 14, avenue de l'Abbé Pierre  
91160 - LONGJUMEAU

Madame, Monsieur .....  
 Père  Mère  Tuteur   
 Profession du père ..... de la mère .....  
 Adresse .....  
 Ville ..... code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 ☎ (domicile) ..... (bureau) ..... E-mail.....

désirent inscrire au séjour à COMBRIT du 6 au 19 juillet 2024

Nom	Prénom	Sexe	Né(e) le	Nationalité

Pour permettre d'établir notre budget, veuillez entourer la tranche d'impôts à laquelle vous appartenez et qui déterminera le prix du séjour de votre (vos) enfant(s).

1*	2*	3	4	5	6	7
----	----	---	---	---	---	---

Bénéficiez-vous des bons d'allocations familiales  Oui  Non

\* tarifs soumis à l'acceptation de l'association

Dès réception de ce bulletin, votre enfant sera inscrit,  
le dossier définitif vous sera envoyé à partir du mois de mai

Joindre à ce bulletin :

- 1 enveloppe 22.5 x 16 par enfant inscrit, affranchie au tarif 01,89 € pour 20gr
  - photocopie du dernier avis de non-imposition (pour la tranche 1)
  - photocopie du dernier avis d'imposition (pour les tranches 2, 3, 4, 5, 6)
  - frais d'inscription : arrhes (par enfant) 60 € x ..... = ..... €
  - j'adhère à l'OEPA et je verse la cotisation familiale de 25,00 €
- SIGNATURE DE L'ADHERENT** Total = ..... €

à régler de préférence par chèque postal ou bancaire à l'ordre de :

O.E.P.A. C.C.P. N° 4049 01 R

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

A envoyer à : Nicole REBOURS, 14, avenue de l'Abbé Pierre  
91160 - LONGJUMEAU

Madame, Monsieur .....  
 Père  Mère  Tuteur   
 Profession du père ..... de la mère .....  
 Adresse .....  
 Ville ..... code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 ☎ (domicile) ..... (bureau) ..... E-mail.....

désirent inscrire au séjour à COMBRIT du 6 au 19 juillet 2024

Nom	Prénom	Sexe	Né(e) le	Nationalité

Pour permettre d'établir notre budget, veuillez entourer la tranche d'impôts à laquelle vous appartenez et qui déterminera le prix du séjour de votre (vos) enfant(s).

1*	2*	3	4	5	6	7
----	----	---	---	---	---	---

Bénéficiez-vous des bons d'allocations familiales  Oui  Non

\* tarifs soumis à l'acceptation de l'association

Dès réception de ce bulletin, votre enfant sera inscrit,  
le dossier définitif vous sera envoyé à partir du mois de mai

Joindre à ce bulletin :

- 1 enveloppe 22.5 x 16 par enfant inscrit, affranchie au tarif lettre 1,89 € pour 20gr
  - photocopie du dernier avis de non-imposition (pour la tranche 1)
  - photocopie du dernier avis d'imposition (pour les tranches 2, 3, 4, 5, 6)
  - frais d'inscription : arrhes (par enfant) 60 € x ..... = ..... €
  - j'adhère à l'OEPA et je verse la cotisation familiale de 25,00 €
- SIGNATURE DE L'ADHERENT** Total = ..... €

à régler de préférence par chèque postal ou bancaire à l'ordre de :

O.E.P.A. C.C.P. N° 4049 01 R