

BON DE COMMANDE

CLASSES DE NEIGE/MONTAGNE/DECOUVERTES 2027

Ecole :	Tel :	Fax :
Adresse :	Gsm :	
Localité :	Code postal :	
Nom du Directeur (trice) :	E-mail :	
Coordonnées du (des) professeurs responsables (Nom, tél., GSM, mail) :		

Vos 3 choix prioritaires (<u>obligatoire</u> de faire 3 choix différents)					
Ordre	Centres	Périodes souhaitées (entourez) :			Durée
1.		Janvier - début février	et/ou	Mars	☐ 4j – 3n ☐ 5j – 4n ☐ 8j – 5n ☐ 9j – 6n ☐ 10j – 7n
2.		Janvier - début février	et/ou	Mars	
3.		Janvier - début février	et/ou	Mars	
Vos souhaits, remarques, activités souhaitées :					

Estimation actuelle du nombre d'élèves			
Classes	Nombre d'élèves		Titulaires qui accompagnent (Nom, prénom, tél, mail) + Nombre d'accompagnateurs
	Garçons	Filles	

Ce document, doit être signé par la personne habilitée à engager l'établissement, doit nous parvenir complété par courrier,
ou par mail à **ÉVASION SCOLAIRE – Clos Champ Voie, 12 bte 22 – 4500 Huy**
Gsm : +32 (0) 475 74 12 82 – Mail : direction@evasionscolaire.be

Nous attirons votre attention sur le fait que la signature de cette inscription engage votre participation.

Il servira de base à l'établissement de la 1^{ère} facture d'acompte de 5% ou 35€ par enfant.

Le signataire reconnaît avoir pris connaissance des prix, des conditions de paiement et de désistement présentes sur notre site www.evasionscolaire.be
Notamment la nouvelle condition concernant le risque d'augmentation du gasoil et de l'inflation (plus d'infos : <https://www.evasionscolaire.be/contact>).

Date :

Signature Direction + Nom Prénom + (cachet de l'école) :