

BON DE COMMANDE

CLASSES DE MER/VERTES 2023-2024

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			
Ordre	Centres	Dates	Durée
1.			<input type="radio"/> 3 jours / 2 nuits <input type="radio"/> 4 jours / 3 nuits <input type="radio"/> 5 jours / 4 nuits
2.			
3.			
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, par fax ou par mail à **EVASION SCOLAIRE – Quai de Compiègne, 54 bte A12 – 4500 Huy**
Tél : 085/23 18 92 - Gsm : 0475/74 12 82

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 10% par enfant.

Le signataire reconnaît avoir pris connaissance des prix, des conditions de paiement et de désistement sur notre site (et disponibles sur simple demande)

Date :

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