



CREPS-ETE 2017

Demande de réservation

Ce document est à nous retourner au plus tard le **1^{er} juin 2017**. Les demandes seront confirmées en fonction des places disponibles.

Nom de l'organisme :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

☎ : Portable : Fax :

Adresse électronique :

Nom du responsable de l'organisme :

☎ : Portable : Fax :

Adresse électronique :

Nom du Responsable du groupe durant le séjour :

☎ : Portable : Fax :

Adresse électronique :

Période souhaitée :

du lundi 17 au vendredi 21 juillet 2017

du lundi 17 au mercredi 19 juillet 2017

Nombre de jeunes participants :

Nombre de personnes d'encadrement :

Tranche d'âge des jeunes :

Nombre de garçons : entre..... ans etans

Nombre de filles : entre..... ans etans

Je certifie avoir pris connaissance des conditions et objectifs de l'opération et m'engage à les respecter intégralement.

Fait à :, le

Cachet et signature du responsable de l'organisme

Ce document est à renvoyer au
CREPS de Reims – Angélique HUCHETTE- Service Accueil
BP 107 – 51054 REIMS CEDEX

☎ : 03 26 86 70 10

✉ : angelique.huchette@creps-reims.sports.gouv.fr