



FORMULAIRE DE PRISE EN CHARGE **D'UN SEJOUR DE VACANCES**

Document à compléter en cas de prise en charge d'un séjour par une association ou un organisme hors collectivités territoriales.

Document à transmettre à l'association DIABOLO
avant le début du séjour pour valider l'inscription.

Un document par participant et par séjour

Je soussigné(e) _____

Qualité _____

Etablissement de référence _____

Représentant le participant dont le nom, prénom et la date de naissance sont :

Atteste régler à l'association DIABOLO les frais de séjour du participant suscité pour le

séjour : Nom du séjour : _____

Lieu du séjour : _____

Date de début et de fin du séjour : _____

En totalité

Partiellement

Soit _____

En cas de paiement partiel un document de ce type est à fournir pour chacun des financeurs.

Fait à _____

Le _____

Signature et cachet