



# ISESTE inscription CLOS 2024

NOM : .....PRENOM.....

N° Adhérent CLOS 2024: .....

Quotient CGOS 2024: .....(si inférieur ou égal à 850)

Personne bénéficiant du prix CLOS = réf. composition familiale se trouvant sur votre déclaration CGOS = conjoint + enfant du conjoint

Destination : ISESTE

Date du séjour :

Du ..... au.....

### Partie réservée au CLOS

Prénom Administrateur enregistrement du dossier :

.....

Documents contrôlés et rangés dans inscription ( Cocher ci-dessous ) :

- Document CGOS Avec quotient     Salaire CHU /attestation CNRACL     Paiement/ Arrhes

Indiquez ci-dessous la liste de toutes les personnes inscrites au séjour

Nom	Prénom	Date de Naissance	Parenté OU Extérieure

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et d'annulation du CLOS / consultable sur le lien suivant: <https://clos-chu-bordeaux.com/centres-de-vacances/iseste/> ou sur votre facture reçue par mail.

Signature de l'adhérent →

Lu et approuvé les conditions générales de vente du CLOS

Date inscription: