



A retourner avant le 04 juillet ...

Lycée Charles Gide
Place Adolphe Bosc
30 700 Uzès
Tel : 04.66.22.13.67
Fax : 04.66.22.01.51
Mel : art01.gide@gmail.com

ACTE D'ENGAGEMENT

(à remplir par la famille et à remettre au professeur responsable)

Je soussigné..... responsable légal de :

NOM :Prénom :

Classe :

Demande son inscription au voyage indiqué ci-dessous. Cette demande d'inscription vaut acte d'engagement. Aucun désistement ne sera recevable en dehors des cas prévus dans le cadre de l'assurance annulation souscrite auprès du voyageur.

Signature :

Le voyage se fera du **Lundi 14 Octobre au Dimanche 20 Octobre 2019** Destination : **VENISE**

La participation des familles, votée en conseil d'administration, est fixée à **343,00 €**.

Le paiement s'effectuera en **un seul versement**.

- **1 versement de 343,00 € par CHEQUE à la date du 13 septembre 2019**

Le chèque est à libeller à l'ordre de l'agent comptable du lycée Charles Gide,

L'ensemble des chèques sera collecté par le professeur organisateur du voyage.