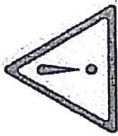


DECLARATION CAMP de VACANCES

ANNEE 20

A renvoyer pour le 15 avril 20

- A compléter par le propriétaire.
- 1 déclaration par lieu.
- Document à rendre à l'administration communale.



PROPRIETAIRE :

NOM et PRENOM :




Adresse :



ENDROIT DE CAMP:

Champ, lieu-dit, bâtiment :

IDENTIFICATION DU GROUPE DE JEUNES	RESPONSABLE DU GROUPE	DATES	NOMBRE DE PARTICIPANTS
NOM : PRENOM: Adresse: ☎	NOM : PRENOM: Adresse: ☎	<u>Arrivée</u> : / /20 <u>Départ</u> : / /20	
NOM : Adresse :	NOM : PRENOM: Adresse: ☎	<u>Arrivée</u> : / /20 <u>Départ</u> : / /20	

NOM : Adresse :	NOM : PRENOM : Adresse : 		<u>Arrivée :</u> / /20 <u>Départ :</u> / /20
NOM : Adresse :	NOM : PRENOM : Adresse : 		<u>Arrivée :</u> / /20 <u>Départ :</u> / /20
NOM : Adresse :	NOM : PRENOM : Adresse : 		<u>Arrivée :</u> / /20 <u>Départ :</u> / /20

Fait à le
 Certifié sincère et véritable
 Signature du propriétaire,



FSSP - pssp@marche.be - <http://pssp.marche.be>

Agent traitant : BERTE Valérie
 Tel : 061/28.00.54 Fax : 061/28.00.41 valerie.berte@houffalize.be