

L'enfant

Nom - Prénom _____

Né(e) le _____ Âge lors du séjour _____ F M

Adresse de résidence de l'enfant _____

Parents Famille d'accueil Structure (précisez) _____

Nom du référent pendant le séjour obligatoire _____

Téléphone du référent pendant le séjour obligatoire _____

Mail du référent pendant le séjour obligatoire _____

Envoi des documents (dossier, convocation, trousseau du séjour) Adresse enfant Adresse responsable légal

Responsable légal de l'enfant

Père Mère Autre (précisez) _____

Nom - Prénom _____

Adresse (si différente de l'enfant) _____

Téléphone Domicile obligatoire _____ Portable obligatoire _____

Mail _____

Le séjour

Dates du _____ au _____

Séjour choisi - semaine 1 _____ Séjour choisi - semaine 2 _____

Transport Ville de départ _____ ou Sur place

Ville de retour _____ ou Sur place

Assurance Annulation oui non (4% du prix total du séjour)

Règlement du séjour (voir Conditions générales au dos)

Réduction Fidélité

Date dernier séjour obligatoire _____

-15 € pour 1 sem.

-30 € pour 2 sem.

Réduction Fratrie

Nom 1^{er} enfant fratrie obligatoire _____

-18 € pour 1 sem.

-32 € pour 2 sem.

Aide complémentaire (justificatif à joindre à l'inscription) Conseil départemental CAF Autre _____

Règlement

Je verse un acompte selon la durée du séjour, le solde doit être réglé au plus tard 15 jours avant le départ

155 € pour 1 sem. 280 € pour 2 sem.

Inscription à moins de 21 jours du départ, je verse la totalité des frais de séjours 1 chèque joint 3 chèques joints
(chèques à l'ordre de Association Le Martouret)

Je soussigné/e _____

Certifie avoir pris connaissances des conditions générales (au dos) et les accepte sans réserve, déclare exacts les renseignements portés sur la fiche sanitaire jointe, et autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant. Je m'engage à régler l'ensemble des frais médicaux avancés par le centre en cas de soins. J'autorise l'enfant à pratiquer l'ensemble des activités prévues durant le séjour pour lequel il a été inscrit. **Toute fiche non signée ne sera pas prise en compte. La fiche sanitaire est à joindre à l'inscription.**

Date : _____ Signature avec mention « Lu et approuvé »