

Fiche d'inscription 2019

à retourner à : LE MARTOURET – 340, route d'Ausson – BP 36 – 26150 Die – martouret@wanadoo.fr

TOUTE FICHE NON SIGNÉE NE SERA PAS PRISE EN COMPTE. LA FICHE SANITAIRE SIGNÉE EST À JOINDRE À L'INSCRIPTION.

L'enfant

NOM _____ Prénom _____

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

Responsable légal de l'enfant

Père Mère Autre précisez _____

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

_____ CP _____ Ville _____

Téléphone Domicile obligatoire _____ Portable obligatoire _____

Mail _____

Lieu de résidence de l'enfant (si différent du responsable légal) : _____

Adresse _____

_____ CP _____ Ville _____

Nom du référent _____

Téléphone du référent (obligatoire) _____ mail _____

Envoi des documents (dossier de séjour, convocation, trousseau...) Adresse Responsable légal Adresse Résidence enfant

Le séjour

Dates du _____ au _____

Séjour choisi – semaine 1 _____ Séjour choisi – semaine 2 _____

Séjour choisi – semaine 3 _____ Séjour choisi – semaine 4 _____

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 page 14)

Réduction Fidélité

Date dernier séjour obligatoire _____

-15 € pour 1 sem.

-30 € pour 2 sem.

-45 € pour 3 sem.

-60 € pour 4 sem.

Réduction Fratrie

Nom 1^{er} enfant fratrie obligatoire _____

-18 € pour 1 sem.

-32 € pour 2 sem.

-48 € pour 3 sem.

-64 € pour 4 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.

420 € pour 3 sem.

560 € pour 4 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 connaissance des conditions générales (p. 14 et téléchargeables sur le site) 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.

Date : _____ Signature avec mention « Lu et approuvé »