

# Fiche d'inscription 2023

à retourner à : LE MARTOURET – 340, route d'Ausson – BP 36 – 26150 Die [domaine@martouret.net](mailto:domaine@martouret.net)

**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 (si inscription 2021 en direct)

Date dernier séjour obligatoire \_\_\_\_\_

-15 € pour 1 sem.

-30 € pour 2 sem.

-45 € pour 3 sem.

-60 € pour 4 sem.

### Réduction Fratrie (à partir du 2<sup>e</sup> enfant inscrit)

Nom 1<sup>er</sup> 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 »**