**Règlement financier du séjour**

Nom et Prénom du jeune inscrit :

Nom et prénom du père : Nom et prénom de la mère :

Adresse du père : Adresse de la mère (si différente) :

Code postal et ville : Code postal et ville :

Je retiens l’assurance annulation : OUI NON (condition décrite sur notre site, rubrique « nos colos 2018 »

Adresse mail obligatoire :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Séjour** | **période** | **dates** | **tarif sur place** | **cocher votre choix** | **assurance annulation** | **Prenez-vous l'assurance ?** |
| Mini Robinson | printemps | 9 au 11 avril | 220,00 € |  | 12.00 € |  |
| Mini Robinson | printemps | 12 au 14 avril | 220,00 € |  | 12.00 € |  |
| Petit Robinson | printemps | 9 au 14 avril | 490,00 € |  | 16.17 € |  |
| Mini Robinson | été | 9 au 11 juillet | 220,00 € |  | 12.00 € |  |
| Mini Robinson | été | 12 au 14 avril | 220,00 € |  | 12.00 € |  |
| Petit Robinson | été | 9 au 14 juillet | 490,00 € |  | 16.17 € |  |
| Robinson du Vercors | été | 18 au 28 juillet | 600,00 € |  | 19.80 € |  |
| La grande aventure | été | 18 au 27 juillet | 885,00 € |  | 29.21 € |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| départ de Grenoble | toute | toute | 40,00 € |  |  |  |
| départ de Lyon | toute | toute | 100,00 € |  |  |  |
| départ de Chambéry | toute | toute | 80,00 € |  |  |  |

Acompte à régler : 30 % du montant total du séjour - Assurance annulation à régler intégralement au premier versement – Règlement par chèque à l’ordre du TRESOR PUBLIC

Le règlement du solde est à effectuer 1 mois avant le premier jour du séjour

Echelonnement du règlement : maximum 5 chèques en 5 échéances. Nous fournir l’intégralité des chèques avec l’étalement souhaité au dos.

Autres moyens de paiement : Bon CAF – Chèques vacances ANCF –Espèces

Signature des parents certifiant avoir pris connaissance des conditions générales de vente et d’inscription :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEJOUR :** |  |  | **DATES :** |  |  |  |
| **L'enfant :** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nom : |  | Prénom : |  | Date de naissance : | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Sexe : |  | Age : |  | Taille : |  |  |
|  |  |  |  | Poids : |  |  |
| Adresse |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Code postal : | |  |  | Ville : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nom et prénom du responsable légal de l'enfant :** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse si différente de l'adresse de l'enfant : | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| tel fixe : |  | tel travail : |  | tel portable : | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Situation familiale : | |  |  |  |  |  |
| Célibataire : | | Marié : |  | Divorcé : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Voeuf : |  | Vie maritale : | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Tel de l'autre parent : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Personne à contacter durant le séjour en cas d'absence des parents** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nom Prénom : | |  |  |  |  |  |
| Adresse complète : | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| tel domicile | | Tel travail |  | Tel portable : | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Recommandations particulière concernant l'enfant :** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Je soussigné |  |  | agissant en qualité de représentant légal de l'enfant | | | |
| autorise le directeur du séjour à prendre toutesmesures nécessaires à la santé | | | | | |  |
| de mon enfant (hospitalisation, soins…) | | |  |  |  |  |
| J'autorise la diffusion sur le site internet de l'organisme et sur ses brochures promotionnelles | | | | | | |
| de photos de mon enfant. J'ai bien pris connaissances des conditions générales de vente | | | | | | |
| et d'inscription que j'accepte sans réserve. | | | |  |  |  |
| Fait à |  |  | le : |  |  |  |
| Signature : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |