

# FICHE D'INSCRIPTION SANS HEBERGEMENT

1 fiche d'inscription par Jeune

## LE PARTICIPANT

PHOTO  
OBLIGATOIRE

NOM : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ...../...../..... Sexe : M  F   
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : ..... Tél : .....  
 N° assuré social (joindre copie carte S.S) : .....  
 N° de mutuelle complémentaire (joindre une copie) : .....

## LE RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Qualité : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. domicile : .....  
 Tél. portable : .....  
 E-mail : .....

## CONTACT DURANT LE SEJOUR (en cas d'urgence)

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Qualité : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. domicile : .....  
 Tél. portable : .....



**TRANSPORT** :  oui  non  
 Matin :  oui  non / Soir :  oui  non  
 Lieu de départ : .....

**DEJEUNERS PRIS AU CENTRE :**  
 oui  non  
 (Si non : pourquoi ? :  rentre chez lui  
 apporte un pique nique

## SEJOURS CHOISIS

INTITULE DU SEJOUR : ..... du ..... au .....  
 INTITULE DU SEJOUR : ..... du ..... au .....  
 SOUTIEN/REVISIONS : Niveau de classe de l'enfant : .....  
 Mi temps révisions  Français  
 Plein temps Révisions/activités  Mathématiques  
 Anglais (dates spécifiques) - niveau déjà atteint A1  A2

## AUTORISATION

Je soussigné(e) ..... responsable légal(e)  
 de l'enfant autorise le responsable du séjour, après consultation du praticien, à faire donner tous les soins médi-  
 caux que nécessiterait l'état de santé de mon enfant dont son hospitalisation voire une intervention chirurgicale  
 (anesthésie comprise). Je m'engage à payer l'intégralité des frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels.  
 Je déclare avoir pris connaissance de la brochure, notamment des conditions générales et particulières.  
 Date..... Signature :  
 (faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

## ACOMPTE

Adhésion	.....€
25% du montant du séjour	.....€
Assurance annulation (6%), avec un minimum de 17 € obligatoire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI.....€
Transport	.....€
Repas	.....€
<b>TOTAL ACOMPTE :</b>	.....€

L'inscription est ferme à réception de la fiche d'inscription et des arrhes de réservation (25% du coût du séjour). **Le solde est à régler au plus tard 15 jours avant son commencement (les jeunes ne seront pas accueillis dans le cas inverse).** Un dossier de confirmation vous sera adressé après acceptation de l'inscription.

Joindre la fiche sanitaire de liaison et l'autorisation de sortie dûment remplies avec votre fiche d'inscription.

**DOCUMENT A RETOURNER A SEJOUR ADOS**  
 2 rue de la Poudrière – 25370 LES LONGEVILLES MONT D'OR  
 Tél. : 03 81 49 90 95 – Fax. : 03 81 49 95 15  
 E-mail : [contact@sejour-ados.fr](mailto:contact@sejour-ados.fr)

