

FICHE de RÉSERVATION

À joindre pour inscription avec la fiche sanitaire



Fédération Partir

Place Vival - 46100 FIGEAC - Tél. : 05 65 34 62 20 - Fax : 05 65 50 91 79

Nom du séjour :

Dates :

1-L'enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : Garçon Fille

Pointure : Taille :

N° de sécurité sociale (dont dépend l'enfant) :

Si l'enfant est bénéficiaire de la CMU, merci de joindre une copie de l'attestation au dossier.

2-Les responsables légaux :

Père Nom : Prénom :
Adresse :
Tél. : Portable :
Mail :

Mère Nom : Prénom :
Adresse :
Tél. : Portable :
Mail :

Tuteur Nom : Prénom :
Adresse :
Tél. : Portable :
Mail :

3-Lieu de départ et de retour

Veuillez préciser le lieu de départ et de retour (identique et non modifiable), en vous référant aux différentes propositions du catalogue :

Départ : Retour :

4-Financement du séjour :

Arrhes obligatoires : 150 euros

Adhésion familiale annuelle obligatoire : 15 euros



Merci de dissocier ces deux paiements en faisant deux règlements distincts.

Total versé ce jour :

Chèque Espèces

Autres (à préciser) :

Joindre la copie de votre avis d'imposition 2011 sur les revenus 2010. Le séjour doit être réglé dans sa TOTALITÉ un mois avant le départ.

Si vous bénéficiez d'une prise en charge (CAF, Comité d'Entreprise, Conseil Général, chèques vacances...)
Merci d'indiquer :

Organisme :

Montant :

5-Autorisation des parents :

Nous soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement des séjours, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toutes les activités prévues. D'autre part, nous nous engageons, s'il y a lieu, à rembourser à l'association le montant des frais médicaux.

À, le

Le père

La mère

Tuteur légal