



1. FICHE D'INSCRIPTION

L'inscription du vacancier ne pourra être prise en compte qu'après le retour de ce dossier d'inscription dûment complété (dans un délai de 21 jours) et du versement de l'acompte de 30% du prix du séjour.

Le solde doit être impérativement réglé 30 jours avant le début du séjour.

SEJOUR DEMANDE :

Intitulé du séjour :

Région :

Date départ :...../...../..... Date retour :...../...../...../

Prix :

VACANCIER :

Nom :..... Prénom :.....

Sexe :..... Date de naissance :...../...../.....

Taille :..... Poids :.....kg

* Niveau d'autonomie : BA : MA : FD :

la personne est-elle en fauteuil roulant ? Oui Non

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Tél fixe :..... Portable :.....

E-mail :.....

FACTURATION A UN ETABLISSEMENT :

Nom de l'établissement :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Tél : E-mail :

* **BA** : Bonne autonomie **MA** : Moyenne autonomie **FD** : Forte dépendance

FACTURATION A UN PARTICULIER :

Représentant légal :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : E-mail :

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL :

Je soussigné(e),

Agissant en qualité de

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél fixe : Portable :

Autorise Mr/ Mme/ Mlle à participer au séjour et à pratiquer les activités proposées, sauf contre- indication médicale dûment mentionnée sur la fiche de renseignements.

Oui, j'accepte les termes et les conditions générales.

Oui, j'autorise l'exploitation de mes photos sur le dépliant et le site internet de l'organisme.

Non, je n'autorise pas l'exploitation de mes photos sur le dépliant et le sit internet de l'organisme.

Fait à : Le :/...../.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :