

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### COORDONNÉES

Prénom du participant : ..... Date de naissance : .....  
NOM du participant : ..... Sexe : .....  
Nom du responsable légal : ..... Téléphone : .....  
Adresse permanente : ..... Mail : .....

### SÉJOURS CHOISIS (liste par ordre de préférence)

NOM DU SÉJOUR	DATES	VILLE DE DÉPART	VILLE DE RETOUR	OBSERVATIONS

### ORGANISATION DU DÉPART ET DU RETOUR

Veillez renseigner les champs ci-dessous, uniquement si les coordonnées diffèrent de celles indiquées précédemment (adresse permanente).

#### Adresse de départ

Nom : ..... Adresse : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone : .....

#### Adresse de retour

Nom : ..... Adresse : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone : .....

Documents à envoyer à*	FICHE DE LIAISON ET TROUSSEAU	CONVOCATION DE DÉPART ET DE RETOUR
Adresse permanente		
Adresse de départ		
Adresse de retour		

\* cochez la case correspondante

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE LORS DU SÉJOUR

Nom : ..... Adresse : .....  
Lien avec l'enfant : ..... Téléphone : .....

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT ET DE FINANCEMENT

30 % à l'inscription, le solde un mois avant le début du séjour. **Pour une inscription moins d'un mois avant le début du séjour**, joindre la totalité du coût du séjour et la cotisation d'adhésion à notre association (...€). En cas de non règlement du solde au début du séjour, nous nous réservons le droit de refuser votre enfant au moment du départ (selon nos conditions générales de vente). **Bons CAF, chèques vacances, etc. acceptés.** Attention ! Les bons CAF ne peuvent constituer un acompte. Merci de joindre votre règlement à la présente fiche d'inscription accompagné de la cotisation de ..... €

SERVICE DEMANDEUR TÉLÉPHONE : .....		AFFAIRE SUIVIE PAR : .....		SIGNATURE ET CACHET
Financement du séjour :	Prise en charge A.S.E (joindre justificatif)	Etablissement	Famille	Autres (Bons CAF, allocations, etc.)
Montants :				

### AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant ..... déclare exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance et accepté les conditions générales des séjours distribués par Up Séjours. Je l'autorise à participer au centre de vacances et à toutes les activités proposées dans le cadre du séjour.

Fait à ..... le ..... / ..... / 2023

Signature « lu et approuvé » :

**ASSOCIATION GROUPE ET DÉCOUVERTE**

3, place du Vieux Pont 69530 BRIGNAIS - Tel 04 26 13 13 71 - Fax 04 28 29 47 97 - [www.groupeetdecouverte.fr](http://www.groupeetdecouverte.fr)