



## Fiche d'inscription

### Votre enfant :

Nom du jeune : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe : fille / garçon

Séjour du 21 / 04 / 2025 au 25 / 04 / 2025

Thème : Séjour itinérant parcs d'attractions

1er départ en colonie : oui / non

### Etat Civil :

Nom et Prénom du RESPONSABLE .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél du domicile : ..... Tél durant le séjour : .....

Portable père : ..... Portable mère : .....

Courriel : .....

Profession du père : ..... Téléphone au travail : .....

Profession de la mère : ..... Téléphone au travail : .....

### Convoyage Aller :

Je dépose mon enfant :

Au centre

Gare de Grenoble

Gare de Lyon Part Dieu

### Convoyage retour :

Je vais chercher mon enfant :

Au centre

Gare de Grenoble

Gare de Lyon Part Dieu

Indiquez 2 personnes en précisant le lien (famille, amis, voisins) à contacter si nous ne pouvons vous joindre :

Nom : ..... Tél : ..... Lien : .....

Nom : ..... Tél : ..... Lien : .....

Compagnie d'assurance des parents (responsabilité civile)

Adresse : .....

Numéro de contrat : .....

**Complément d'informations (organismes sociaux)**

L'enfant dépend de l'aide sociale à l'enfance. Oui / Non

L'enfant est porteur de handicap. Oui / Non

L'enfant est en famille d'accueil. Oui / Non

**Santé :**

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, handicap, accidents, opération...) ou tout autre problème ayant de l'importance pour le séjour et les précautions à prendre.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Autorisation Parentale**

Nous soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et de fonctionnement des séjours, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toutes les activités prévues, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable du séjour à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant. D'autre part, nous nous engageons à fournir, la fiche sanitaire et à rembourser le Bien Veillant des frais médicaux éventuellement engagés.

A ..... Le .....

Écrire « Lu et approuvé » et signer

Le Père/ La Mère / Le Responsable légal

**Pièces à joindre**

- Cette fiche d'inscription complétée et signée.
- Un chèque d'acompte de 30 %.
- Tout justificatif de prise en charge, (CE, mairie ...). Refusé si envoyé après le début du séjour. Pour les familles bénéficiaires de bons CAF ou VACAF, la notification de votre CAF mentionnant le n° d'allocataire devra être obligatoirement adressée au Bien Veillant pour être prise en compte.

**Modalités de paiement :**

- Paiement par chèque : 30 % à l'inscription, 30% 2 mois avant et la totalité du séjour doit être réglée au minimum 15 jours avant le départ, soit 40 % restants.
- Par virement bancaire en indiquant le nom de l'enfant et la date du séjour dans l'intitulé.  
RIB:13906 00057 85044881719 28  
IBAN : FR76 1390 6000 5785 0448 8171 928  
BIC : AGRIFRPP839

J'atteste avoir lu et accepter les conditions générales de vente ci-jointes.