

# FICHE D'INSCRIPTION – SÉJOURS 2010

A COMPLÉTER EN CARACTÈRES  
D'IMPRIMERIE

DOCUMENT A FAIRE PARVENIR A CROQ' VACANCES / 1 Boulevard A. Millerand – Vulcaïn 1 – 44200 NANTES ☎ 02 40 355 215

## LE PARTICIPANT

Adhérent en 2009  OUI  NON

Nom .....

Prénoms .....

Masculin  Féminin

Date de naissance |\_\_|\_|\_| |\_\_|\_|\_| |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
(jour / mois / année)

Nationalité :  Française  autre, précisez : .....

N° carte nationale d'identité : ..... Date validité : \_\_/\_\_/\_\_

N° passeport : ..... Date validité : \_\_/\_\_/\_\_

Régime alimentaire particulier :  oui, précisez : .....  non

**Photo  
d'identité  
récente  
obligatoire**

(1 photo originale)  
Pas de photocopie  
Ne pas faire parvenir  
cette fiche sans photo

## LE RESPONSABLE LÉGAL DU PARTICIPANT

Père  Mère  Tuteur  autre précisez : .....

En cas de séparation, divorce, qui a la garde de l'enfant :  Mère  Père

Père, Nom et Prénom : ..... Mère, Nom et Prénom : .....

Type voie :  rue  route  avenue  boulevard  lieu dit  quartier  autre : .....

N° ..... Nom voie : .....

Code Postal |\_\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Tél. domicile |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable perso. |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

E-mail (informations relatives aux séjours) : .....

N° Sécurité Sociale de l'assuré social de l'enfant (rattachement) |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom de la caisse de rattachement : .....

Tél. travail du père |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Tél. travail de la mère |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Prise en charge financière partielle ou totale du séjour par votre Comité d'Entreprise ?  Oui  Non

Si oui, nom et adresse de l'entreprise : .....

Code Postal |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Personne du CE à contacter : ..... Tél. |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## PARTIE À COMPLÉTER SI VOTRE ADRESSE CHANGE PENDANT LE SÉJOUR

Chez : Nom ..... Prénoms.....

N° rue ..... rue .....

Code Postal |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Tél. domicile |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## AUTRE PERSONNE À CONTACTER PENDANT LE SÉJOUR (EN CAS D'URGENCE)

Nom ..... Prénoms .....

N° rue ..... rue .....

Code Postal |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Tél. |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Lien de parenté :  Oncle/Tante  Grands-parents  Frère/Sœur  Autre .....

Remarques : .....

## CHOIX DU SÉJOUR

<b>NOM DU SÉJOUR →</b>	.....		
<b>DATE DÉBUT (DU)</b>	.... / .... / 2010	<b>DATE FIN (AU)</b>	.... / .... / 2010
<b>TRANCHE D'ÂGES</b>	..... / ..... ans (groupe souhaité pendant le séjour)		

TRANSPORT PAR MES SOINS ALLER  TRANSPORT PAR MES SOINS RETOUR

## TRANSPORT PAR CROQ' VACANCES

Ville au départ <sup>(1)</sup> .....

Ville au retour <sup>(2)</sup> .....

(1) & (2) : reportez-vous à la fiche du séjour sélectionné

Tournez la page SVP ↵

**VILLES DES DÉPARTS ET RETOURS**

- ⇒ La ville de départ peut être différente de celle du retour / Autres villes : nous contacter
- ⇒ **Attention aux dates des départs et des retours pour certaines villes. Elles peuvent varier de J-1 ou J+1 en fonction des voyages Aller et Retour**
- ⇒ Aucune remise n'est accordée si l'enfant est amené sur le lieu du séjour par sa famille
- ⇒ Aller ou retour simple : majoration non proportionnelle – varie selon tarifs SNCF et disponibilités

**ATTENTION AU RETOUR...**

**VOUS NE POURREZ PAS VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT ? INDIQUEZ CI-DESSOUS L'IDENTITE DE LA PERSONNE QUI PRENDRA EN CHARGE VOTRE ENFANT / ⇒ JOINDRE LA COPIE DE SA PIECE D'IDENTITE OU PASSEPORT**

Lien de parenté :  Oncle/Tante  Grands-parents  Frère/Sœur  Autre .....

Nom ..... Prénoms .....

Téléphone portable |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

**COMMENT CALCULER L'ACOMPTE POUR LA RÉSERVATION D'UN SÉJOUR POUR UN SEUL PARTICIPANT**

**A** – Adhésion 2010 (Familiale : 1 seule adhésion par famille et par an) ..... 15,00 €

**B** – Acompte (prix du séjour inférieur à 500 € : **140 €**, au-delà : forfait de **240 €**)..... €

Je souscris à la garantie optionnelle annulation (peut être contractée seulement à l'inscription) :  OUI  NON

**C** – Garantie **Optionnelle** Annulation (prix du séjour X 0,037) ..... €

**Acompte** <sup>(3)</sup> à verser à l'inscription (A + B + C) ..... €

Majorations (transport, cumul semaine, etc.) ..... €

(3) : Les remises et aides financières sont déduites du solde. Nous acceptons les BONS CAF, MSA et les Chèques Vacances (ANCV) – Pour les autres aides, merci de nous contacter

- ⇒ L'acompte peut être réglé par chèque ou virement bancaire (CCP N° 9 192 32 Z – Croq' Vacances)
- ⇒ Attention toutes aides des organismes tiers refusées en paiement partiel ou total du prix du séjour seront refacturées à la famille
- ⇒ Inscription moins de 30 jours avant la date du premier jour du séjour : règlement total du prix du séjour + majoration de transport + adhésion

**IMPORTANT**

- ☞ UTILISEZ **UNE SEULE FICHE** D'INSCRIPTION POUR CHAQUE SESSION RETENUE
- ☞ JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** LE RÈGLEMENT DE L'ACOMPTE DEMANDÉ, ET **UNE SEULE PHOTO** D'IDENTITÉ RÉCENTE DE VOTRE ENFANT POUR **LA VALIDITÉ DE L'INSCRIPTION**

**PARRAINAGE – L'AVANTAGE AVEC CROQ'VACANCES**

- ☞ Vous avez un (e) ami (e) qui souhaite passer ses vacances dans un de nos séjours ? Vous pouvez le (la) parrainer. Vos frais d'adhésion vous seront remboursés ! Votre filleul a uniquement à indiquer votre nom au moment de son inscription (ci dessous) pour faire valoir cet avantage Croq' Vacances.

☞ Nom du parrain / de la marraine + N° de participant : .....

**DROIT A L'IMAGE**

- ☞ Les responsables légaux et les participants acceptent la diffusion de leur image sur nos catalogues et nos autres supports de communication sans limitation de durée\*

**PARTICIPANT DE PLUS DE 16 ANS**

- ☞ Est-il fumeur ?  OUI  NON

L'équipe d'encadrement se réserve le droit de prévenir le jeune des risques liés au tabagisme et de l'inciter à y renoncer.

**Les participants non-fumeurs y seront tout particulièrement préservés**

Fait à : ..... Le : ...../...../20.....

**Je soussigné(e),** ..... **représentant légal agissant en qualité de** ..... certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente de l'association, certifie exactes les informations fournies dans cette fiche d'inscription. Je m'engage à compléter la fiche sanitaire de liaison et n'omettre aucune information importante. J'autorise mon fils/ma fille à participer au séjour organisé par Croq' Vacances. Je déclare accepter sans aucune réserve les conditions générales et particulières de vente mentionnées en brochure. J'autorise formellement Croq' Vacances à faire pratiquer en cas d'urgence sur mon fils/ma fille tout examen médical ainsi que toute intervention chirurgicale.

**Signature du responsable légal – Précédée de la mention «Bon pour Accord» :**

Signature + «Bon pour Accord» *manuscris*

\* Seuls les participants, parents ou responsables légaux, peuvent émettre un avis défavorable qui devra être notifié par courrier avec AR avant le départ des séjours

Conformément aux statuts de l'association Croq' Vacances, vous êtes invité à l'Assemblée Générale qui aura lieu le 23/04/2011 à Nantes, Maison des Syndicats, Bd de la Prairie au Duc à 14 h 00. Cette information vaut invitation à tous adhérents de l'année 2010 (1 seul représentant et un seul vote par famille adhérente). Les participants mineurs âgés de moins de 16 ans doivent se faire représenter par un responsable légal et ne peuvent être membres du bureau.