

## FICHE D'INSCRIPTION – SÉJOURS VACANCES

A COMPLETER EN CARACTERES D'IMPRIMERIE

## LE PARTICIPANT

Adhérent (e) l'année précédente  OUI  NON  Masculin  Féminin

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (jj/mm/aaaa)

Nationalité :  Française  Autre, précisez : .....Régime alimentaire particulier :  non  oui, précisez : .....

## POUR LES SÉJOURS A L'ÉTRANGER OU EN CORSE - IMPÉRATIF

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

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

## LE RESPONSABLE LÉGAL DU PARTICIPANT

 Père  Mère  Tuteur  autre, précisez : .....Autorité parentale de l'enfant :  Conjointe (père et mère)  Mère  Père

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

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

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

Portable Mère |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| Portable Père |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

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

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

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

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

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

Chez : Nom ..... Prénom .....

Adresse : .....

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

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

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

Nom ..... Prénom .....

Adresse : .....

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

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

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

## PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE PARTIELLE OU TOTALE DU SÉJOUR PAR VOTRE COMITÉ D'ENTREPRISE ?

 Oui  Non / si oui, Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

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

Personne du C.E. à contacter : ..... Tél. |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

AIDES C.E. : MODALITES DE REGLEMENT ET FACTURATION, NOUS CONTACTER

Souhaitez-vous la facture acquittée à l'issue du séjour ?  OUI  NON (elle sera adressée par mail après le séjour exclusivement à votre CE)

## CHOIX DU SÉJOUR

NOM DU SÉJOUR →	.....		INFORMATIONS POUR LE SEJOUR
DATE DÉBUT (DU)	... / ... / 20....	DATE FIN (AU)	... / ... / 20....
TRANCHE D'AGE CHOISIE	..... / ..... ans (groupe souhaité pendant le séjour)		TAILLE DU JEUNE : .....
			POIDS DU JEUNE : ..... Kg
			POINTURE DU JEUNE : .....

TRANSPORT PAR MES SOINS :  ALLER  RETOUR

ET/OU 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. Un responsable légal (majeur) sera **obligatoirement présent** le jour du départ et du retour**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE RÈGLEMENT DE L'ACOMPTÉ DEMANDÉ, ET UNE SEULE PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE\* DE VOTRE ENFANT POUR LA VALIDITÉ DE L'INSCRIPTION**

\*Photo d'identité récente obligatoire (photo originale) ne pas faire parvenir cette fiche sans photo

Tournez la page SVP ↵

**VILLES DÉPARTS ET RETOURS**

- ✓ La ville de départ peut être différente de celle du retour (Cf. fiche du séjour)
- ✓ 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\* aux dates des départs et des retours pour certaines villes. Elles peuvent varier de J-1 ou J+1 en fonction des villes choisies (Aller et Retour) \* concerne les séjours de + de 7 jours

**PRISE EN CHARGE AU RETOUR PAR UN TIERS**

SI VOUS NE POUVEZ 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 DE SON PASSEPORT

Lien de parenté :  Oncle/Tante  Grands-parents  Frère/Sœur majeur(e)  Autre .....

Nom ..... Prénoms .....

Téléphone portable |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| [actif le jour du retour]

☞ Aucun-e participant-te ne pourra quitter le groupe, non-accompagné-ée, à son retour, par une personne majeur.

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

**A – Adhésion annuelle obligatoire (adhésion familiale : 15 €) / Frais administratifs (5 €) ..... 20,00 €**

**B – Acompte (prix du séjour inférieur à 500 € : forfait de 150 €, au-delà de 500 €, forfait de 250 €)..... €**

**C – Garantie Optionnelle Annulation – Rapatriement – Facultatif (Tarifs : site web «Services - Docs à télécharger») ..... €**

Je souscris à la Garantie Optionnelle Annulation – Rapatriement (peut être contractée seulement à l'inscription) :  OUI  NON

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

**EN CAS DE MAJORATIONS DE TRANSPORT, ELLES SERONT INDIQUÉES SUR VOTRE FACTURE SOLDE**

(3) L'ACOMPTE PEUT ÊTRE RÉGLÉ PAR CHEQUE, VIREMENT BANCAIRE (CCP N° 9 192 32 Z – CROQ' VACANCES) OU EN LIGNE SUR NOTRE SITE WEB PAR CARTE BANCAIRE

- ➔ LES AIDES FINANCIÈRES SONT DEDUITES DU SOLDE (BONS CAF / CHEQUES VACANCES)
- ➔ NOUS ACCEPTONS LES BONS CAF (SELON CONVENTIONNEMENT), MSA ET LES CHEQUES VACANCES (ANCV) – POUR TOUTES INFORMATIONS NOUS CONTACTER
- ➔ ATTENTION TOUTES AIDES DES ORGANISMES TIERS REFUSÉES EN PAIEMENT PARTIEL OU TOTAL DU PRIX DU SEJOUR SERONT REFACTURÉES A LA FAMILLE
- ➔ INSCRIPTION MOINS DE 30 JOURS AVANT LA DATE DU 1<sup>ER</sup> JOUR DU SEJOUR : RÉGLEMENT TOTAL DU PRIX DU SEJOUR + MAJORATION DE TRANSPORT + ADHESION

**IMPORTANT**

- ☞ UTILISER UNE SEULE FICHE D'INSCRIPTION POUR CHAQUE SEJOUR RETENU
- ☞ JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE RÈGLEMENT DE L'ACOMPTE DEMANDÉ, ET UNE SEULE PHOTO D'IDENTITÉ RÉCENTE DE VOTRE ENFANT POUR LA VALIDITÉ DE L'INSCRIPTION, A COLLER AU RECTO DE LA FICHE

**EN CAS DE CUMUL D'UN SÉJOUR À LA SEMAINE (SÉJOUR DE 7 JOURS) / SÉJOURS DU DIMANCHE AU SAMEDI**

- ☞ Votre enfant cumule-t-il deux séjours de 7 jours (à suivre) ?  Oui  Non
- ☞ Souhaitez-vous que l'enfant soit pris en charge pour son transfert par nos soins<sup>(4)</sup> (cf. tarif sur notre catalogue) ?  
 OUI  NON

(4) : l'enfant est pris en charge pour son transfert et par l'équipe d'animation qui propose un programme spécifique et indépendant des animations proposées pendant le séjour

**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\*

\* 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

**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 d'inscription, 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 d'inscription mentionnées dans la 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. Je certifie avoir souscrit pour mon enfant à une assurance en responsabilité civile couvrant toute la période du séjour.

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

TOUTES MODIFICATIONS DES INFORMATIONS SUR CE DOCUMENT DOIVENT NOUS ÊTRE IMPÉRATIVEMENT COMMUNIQUÉES POUR VOUS GARANTIR UNE BONNE PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT, LE JOUR DU DÉPART, PENDANT LE SÉJOUR, ET LE JOUR DU RETOUR

Signature + «Bon pour Accord» manuscrits

Conformément aux statuts de l'association Croq' Vacances, vous êtes invité à l'Assemblée Générale qui a lieu chaque année au terme de la présentation de l'ensemble des séjours à Nantes. Une convocation vous sera adressée par e-mail : 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.

Conformément à la loi française du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel du 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent, en vous adressant à Croq' Vacances soit par courrier ou par mail : contact@croqvacances.org.