

Fiche d'inscription

■ L'ADHÉRENT

Mlle Mme M.

Nom : Prénom

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° de sécurité sociale :

Téléphone :

Numéro de passeport (pour les séjours en avion) :

.....

Taille T-shirt : S M L XL XXL

■ CHOIX DU SÉJOUR

Séjour choisi :

Dates :

Je souhaite souscrire l'assurance annulation (coût : 3% du montant du séjour)

L'assurance est facultative : Conditions d'application voir brochure

■ LIEU DE RENDEZ-VOUS : Paris

Pour les personnes de Province (Lyon, Corse...), nous contacter par téléphone.

■ CONTACT

RESPONSABLE LÉGAL

Mlle Mme M.

Nom : Prénom

Adresse :

.....

Email :

Téléphone :

PAYEUR

Mlle Mme M.

Raison sociale :

Nom : Prénom

Adresse :

.....

Email :

Téléphone :

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ (FOYER)

Nom du foyer (ou famille) :

Adresse :

.....

Téléphone :

■ CONTACT (SUITE)

EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SÉJOUR

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Téléphones :

Fixe : Portable :

CONVOYAGE

Nom entreprise ou personne :

Téléphone :

■ RÉGLEMENT

ARRHES À VERSER :

Séjour de 1 à 2 semaines 200€

Séjour de plus de 15 jours 400€

Séjour à l'étranger 800€

Règlement par chèque à l'ordre d'A.V.C.T. ou virement, le solde est à régler 1 mois avant le départ.

RIB

Identifiant National de compte : Banque Populaire - Rives de Paris
Établissement 10207 **Guichet** 00133 **N°de compte** 08190146241
Clé RIB 25

IBAN Identifiant international de compte :

FR76 1020 7001 3308 1901 4624 125

Je soussigné(e) M ou Mme

agissant en qualité deautorise

le vacancier à participer aux activités sportives à

l'exception de

.....

- autorise le responsable de l'A.V.C.T. à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation et de rapatriement.

- Certifie avoir pris connaissance des conditions générales inscrites au verso

À : **Le :** / /

Signature :

ENVOI DE LA CONVOCATION DE DÉPART :

À l'adhérent Au responsable légal autre :

ENVOI DE LA FACTURE :

À l'adhérent Au responsable légal autre :