



# Bulletin individuel d'inscription

à remplir avec précision en MAJUSCULES. Ne pas oublier de dater et signer. Le bulletin d'inscription doit nous être retourné, accompagné d'un acompte

Réservé à l'Aroéven

|                |  |
|----------------|--|
| Date d'arrivée |  |
| N° de dossier  |  |

### Séjours :

| Référence | Nom du séjour | Date de départ | Ville de départ | Date de retour | Ville de retour |
|-----------|---------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
|           |               |                |                 |                |                 |

|                       |  |                            |                |         |
|-----------------------|--|----------------------------|----------------|---------|
| Code CE/Collectivités |  | Pour les séjours à options | OPTION choisie | MONTANT |
|                       |  |                            |                |         |

\* Veuillez mettre une croix dans la case correspondante, et/ou rayer la formule non désirée.

**NOM du participant :** ..... Prénom : ..... E-mail : .....

Sexe\* : F  M  Né(e) le : ..... à ..... Nationalité : ..... Pointure : ..... Taille : .....

**Responsable légal\*** : Père  Mère  Tuteur légal  Autre  préciser .....

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél. personnel : ..... E-mail : ..... Portable : .....

Profession\* :  du père  de la mère : ..... Employeur : ..... Tel. ....

**Autre(s) enfant(s) inscrit(s) à l'Aroéven\*** : OUI  NON  Si oui, combien : .....

Nom-Prénom : ..... Nom-Prénom : .....

**Aide aux vacances** accordée par une CAF\* :  oui  non Si oui N° allocataire : ..... CAF .....

|  |   |
|--|---|
| Adresse de facturation<br><i>(si différente de celle du Responsable)</i> | Adresse où seront envoyés les renseignements concernant le départ<br><i>(si différente de celle du Responsable)</i> |
| .....  | .....   |
| Tel. ....  | Tel. ....   |

Eventuellement : Nom de l'éducateur ou de l'assistance sociale responsable de l'inscription : ..... Tel. ....

**Règlement du prix du séjour : options de séjour incluses**

Je joins un chèque d'un montant de : ..... € (correspondant à un acompte de 30%) et

Je m'engage à régler le solde soit : ..... € impérativement avant le : / / ou

Je joins le montant total du séjour soit : ..... € (Pour les inscriptions à moins de 15 jours du départ)

Les aides éventuellement obtenues seront déduites de ce solde. Dans ce cas, prendre contact avec l'Aroéven.

**Assurance annulation\*** (condition et garanties à demander à l'Aroéven)

je souscris l'assurance annulation, après avoir pris connaissance des conditions générales, et je règle à part la somme de ..... € correspondant à 3,25% du montant du séjour de notre catalogue.

je ne souscris pas l'assurance annulation.

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) .....

agissant tant pour moi-même que pour le compte de la personne inscrite, adhère à l'association et certifie avoir pris connaissance des conditions générales de l'agrément tourisme (au dos du bulletin d'inscription) et des conditions générales qui figurent sur notre brochure et le site internet [www.vacances-aroeven.fr](http://www.vacances-aroeven.fr) et les accepte.

Fait à ..... le ..... (Signatures obligatoires)

Le responsable légal ..... L'Aroéven

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Foéven, fédération des Aroéven.