

# FICHE D'INSCRIPTION

A remplir et signer même en cas d'inscription en ligne merci.

A retourner avec la fiche sanitaire



## 1> L'enfant :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe :  F  M  
Nationalité : .....

## 2> Responsable légal de l'enfant (obligatoire) :

Père  Mère  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. Domicile : ..... Travail : .....  
Portable parent 1 : .....  
E-mail : .....  
Portable parent 2 : .....  
E-mail : .....  
Profession : ..... N° Allocataire CAF .....

## 3> Lieu de résidence, si différent, du responsable (famille d'accueil, lieu de vie, ...) (obligatoire) :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. fixe : ..... Portable : .....  
Fax : .....  
E-mail : .....

## 4> Le séjour :

Titre : .....  
Lieu : .....  
Option : .....  
Dates : du ..... au .....  
Ville de départ : ..... retour : .....

## 5> Assurance annulation : (optionnelle) non oui

Si oui, à la carte : 4 % du total du séjour (avec un minimum de 17 €) : ..... €

## 6> Règlement

Prix séjour :	.....	€
+ adhésion :	.....	15 €
+ suppl. éventuels (si transport) :	.....	€
+ assurance :	.....	€
- réduction :	.....	€
Total :	.....	€
Acompte (30 % du séjour) :	.....	€
Aides :	.....	€
Solde :	.....	€

**Le solde doit être réglé à Vacances-Evasion 21 jours avant le départ.**

## Mode de règlement :

Chèque n° .....  Chèques Vacances ANCV  
 Virement .....  Espèces  
 Prise en charge .....  CB (tél., web, sur place)  
 CE .....

## 7> Joindre à la fiche d'inscription :

### Aides : joindre les justificatifs originaux de prises en charge à la fiche d'inscription

Un acompte de 30 %

Bons CAF acceptés selon conventionnement.

ATTENTION, toutes aides des organismes tiers refusées au paiement partiel ou total du prix du séjour seront refacturées au responsable légal.

Pour toute demande de DEVIS, merci de procéder à une réservation en ligne sur [www.vaceva.com](http://www.vaceva.com) (validité 15 jours).

Le trousseau, à titre indicatif est sur notre site internet.

## 8> Autorisation d'opérer :

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant au verso et avoir reçu la brochure qui constitue l'information préalable à l'article 97 du décret 84-490 du 15 juin 1994.

Autorise la direction du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas nécessité. Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels.

Lu et approuvé ..... Date : .....

Signature : .....



besoin d'une autre fiche : [www.vaceva.com](http://www.vaceva.com)