

FICHE D'INSCRIPTION – SÉJOURS VACANCES

A COMPLÉTER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

LE PARTICIPANT

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

Nom

Prénom

E-mail du participant (> 13 ans) :

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

Nationalité : Française Autre, précisez :Régime alimentaire particulier : non oui, précisez : L'enfant viendra avec un(e) ami(e), précisez le prénom et nom de l'ami(e) :

***Photo
portrait
récente
obligatoire**
(photo originale en
couleur) ne pas
faire parvenir cette
fiche sans photo

POUR LES SÉJOURS À L'ÉTRANGER OU EN CORSE – IMPÉRATIF DÈS L'INSCRIPTION

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 À COMPLÉTER SI VOTRE ADRESSE CHANGE PENDANT LE SÉJOUR

Chez : Nom Prénom

Adresse :

Code Postal |__|_|_|_|_|_| Ville

Tél. domicile |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

AUTRE PERSONNE À 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 ou du CE :

Adresse :

Code Postal |__|_|_|_|_|_| Ville

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

E-mail (obligatoire) :

AIDES C.E. : MODALITÉS DE RÈGLEMENT 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 SÉJOUR & ACTIVITÉS	
DATE DÉBUT (DU) / / 20.....	DATE FIN (AU) / / 20.....	TAILLE DU JEUNE :
TRANCHE D'ÂGE CHOISIE / ans (groupe souhaité pendant le séjour)		POIDS DU JEUNE : Kg
		POINTURE DU JEUNE :

TRANSPORT PAR MES SOINS : ALLER RETOUR

ET/OU TRANSPORT PAR CROQ' VACANCES

 Ville au départ ⁽¹⁾ Ville au retour ⁽²⁾

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

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE RÈGLEMENT DE L'ACOMPTÉ DEMANDÉ, ET UNE SEULE PHOTO PORTRAIT RÉCENTE*
DE VOTRE ENFANT POUR LA VALIDITÉ DE L'INSCRIPTION**

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.

PRISE EN CHARGE AU RETOUR PAR UN TIERS

SI VOUS NE POUVEZ PAS VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT, INDIQUEZ CI-DESSOUS L'IDENTITÉ DE LA PERSONNE QUI PRENDRA EN CHARGE VOTRE ENFANT / ➔ JOINDRE LA COPIE DE SA PIÈCE D'IDENTITÉ 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]

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 **180 €**, au-delà de 500 €, forfait de **260 €**)..... €

Acompte ⁽³⁾ à verser à l'inscription (A + B) €

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

(3) L'ACOMPTE PEUT ÊTRE REGLÉ PAR CHÈQUE, 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^{ER} JOUR DU SEJOUR : REGLEMENT TOTAL DU PRIX DU SEJOUR + MAJORATION DE TRANSPORT + ADHESION

GARANTIE OPTIONNELLE ANNULATION – RAPATRIEMENT – FACULTATIF (TARIFS DISPONIBLES SUR NOTRE SITE WEB)

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

IMPORTANT

- ☞ UTILISER **UNE SEULE FICHE D'INSCRIPTION POUR CHAQUE SÉJOUR** RETENU
- ☞ JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE RÈGLEMENT DE L'ACOMPTE DEMANDÉ, ET **UNE SEULE PHOTO PORTRAIT RÉCENTE** NON PIXELISÉE, **EN COULEUR**, 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 ÉTÉ DE 7 JOURS) / SÉJOURS DU DIMANCHE AU SAMEDI

- ☞ Votre enfant cumule-t-il deux séjours de 7 jours (à suivre sur la même destination) ? Oui Non

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

