

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

NOM du vacancier : Prénom :

Sexe : H F

Date de naissance/...../.....

Structure (ou domicile):

Adresse : CP : [][][][][] Ville :

Tél : Adresse email :

À cocher **uniquement** s'il y a au moins 5 inscriptions sur le même foyer aux mêmes dates de départ et retour

CODE SEJOUR : INTITULE SEJOUR :

Date du au

PRE-CAMP : oui non si oui, DATES :

Si « séjour couple », le vacancier est en couple avec :

	Interlocuteur	Adresse	CP	Ville	Téléphone
Adresse du suivi de dossier Vacances					
Adresse pour la facturation					

MONTANT DU SEJOUR (voir catalogue):	 €
DROIT D'ADHESION OBLIGATOIRE		28 €
OPTION REMBOURSEMENT	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	150 €
RAMASSAGE	<input type="checkbox"/> Gratuit et sur le foyer (si 5 vacanciers inscrits au minimum) <input type="checkbox"/> Payant 299€ pour un ramassage proche <input type="checkbox"/> Sans supplément, sur un lieu fixé par Vacances et Dépendances	299 €
PRE-CAMP (220 € par jour)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	
MONTANT TOTAL (à compléter) :	 €

A REMPLIR POUR VALIDATION un seul choix par ligne (voir p 5 du catalogue)

TRAITEMENT	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
	<input type="checkbox"/> Valise*	<input type="checkbox"/> Préparé par vacances et dépendances : <i>Vous envoyez l'ordonnance et la carte vitale actualisée avant le 10/11/2023. (1)</i>	
ARGENT DE POCHE	<input type="checkbox"/> Gère seul	<input type="checkbox"/> Virement avant le 15/11/2023	<input type="checkbox"/> Argent poche mis dans valise

*Pour les séjours d'été à l'étranger (Costa Brava), cette option ne doit pas être cochée.

(1) vous envoyez les documents 30 jours avant le départ et on s'occupe de tout

IMPORTANT : Une préinscription doit être faite par **téléphone** et devra être confirmée **par l'envoi de ce bulletin d'inscription dans les 15 jours** :

- soit par mail, afin d'établir un devis. Le paiement de l'acompte devra se faire dans les meilleurs délais
- soit par courrier, accompagné obligatoirement du chèque d'acompte. Une facture proforma de solde sera alors éditée.

L'acompte se compose de : Arrhes (650€) + Droit d'adhésion (28€) + Supplément ramassage (option : 299€) + Option remboursement (150€)

EMAIL : vacancesetdependances@gmail.com

Règlement par virement : bien préciser le nom du vacancier :

CL ROANNE – IBAN FR35 3000 2036 0000 0070 2594 S50

Code B.I.C. CRLYFRPP

Date et Nom du signataire :

BULLETIN COLLECTIF D'INSCRIPTION - à envoyer par mail vacancesetdependances@gmail.com (5 personnes ou plus)

Nom de l'établissement : Adresse : Tél :

CP : Ville : PRE-CAMP (220 € par jour) OUI NON Nombre de jours :

ADRESSE MAIL REFERENT VACANCES :

NOM Prénom	SEXE	SI COUPLE : EN COUPLE AVEC	CODE SEJOUR	INITIALE SEJOUR	DATES SEJOUR	ADRESSE FACTURATION COMPLETE *	Pre/Post CAMP	OPTION REMBOURSEMENT (150€)	RAMASSAGE (si dates A/R différentes =299€)	TOTAL FACTURE	MEDICAMENTS	ARGENT DE POCHE (un choix)
	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				Du..... Au.....		Du..... Au.....	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Aller : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Retour : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Valise ** <input type="checkbox"/> Préparé par vacances et dépendances à J-30 Vous envoyez l'ordonnance et la carte vitale actualisée avant le 10/11/2023.	<input type="checkbox"/> Gère seul <input type="checkbox"/> Virement. Av. 15/11 <input type="checkbox"/> Dans la valise
	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				Du..... Au.....		Du..... Au.....	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Aller : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Retour : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Valise ** <input type="checkbox"/> Préparé par vacances et dépendances à J-30 Vous envoyez l'ordonnance et la carte vitale actualisée avant le 10/11/2023.	<input type="checkbox"/> Gère seul <input type="checkbox"/> Virement. Av. 15/11 <input type="checkbox"/> Dans la valise
	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				Du..... Au.....		Du..... Au.....	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Aller : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Retour : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Valise ** <input type="checkbox"/> Préparé par vacances et dépendances à J-30 Vous envoyez l'ordonnance et la carte vitale actualisée avant le 10/11/2023.	<input type="checkbox"/> Gère seul <input type="checkbox"/> Virement. Av. 15/11 <input type="checkbox"/> Dans la valise
	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				Du..... Au.....		Du..... Au.....	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Aller : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Retour : O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Valise ** <input type="checkbox"/> Préparé par vacances et dépendances à J-30 Vous envoyez l'ordonnance et la carte vitale actualisée avant le 10/11/2023.	<input type="checkbox"/> Gère seul <input type="checkbox"/> Virement. Av. 15/11 <input type="checkbox"/> Dans la valise

* à compléter uniquement si l'adresse de facturation est différente de l'adresse de l'envoi des dossiers.

L'acompte sera réglé par (rayez la mention inutile) : chèque bancaire --- virement sur le compte CL ROANNE – IBAN FR35 3000 2036 0000 0070 2594 S50 Code B.I.C. CRLYFRPP

RAMASSAGE : GRATUIT : A partir de 5 personnes inscrites sur le **même établissement aux mêmes dates A/R**

Ce bulletin doit nous être adressé dans les 15 jours suivants la pré-inscription par mail ou courrier :

- **vacancesetdependances@gmail.com**, la réservation sera à valider par paiement de l'acompte dans les meilleurs délais ou **BP 48 - 42153 RIORGES**, accompagné du nombre d'acomptes correspondants.

L'acompte se compose de : arrhes (650€) + Droit d'adhésion (29€) + supplément ramassage (option : 299€) + option remboursement (150€).

Contactez-nous : téléphone : 04 77 69 88 06 // mail : vacancesetdependances@gmail.com