

Fiche de réservation

Nom du séjour choisi :

Dates :

L'enfant

NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : / / Garçon Fille

Taille : Poids :

N° de Sécurité sociale de l'enfant :

Coordonnées des responsables légaux

Mère / tutrice :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. : Portable :

Email :

Père / tuteur :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. : Portable :

Email :

Personne à contacter pendant le séjour (si absence des responsables légaux)

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. : Portable :

Email :

Lieu de départ et de retour (si non précisé : Figeac par défaut)

Veuillez préciser **le lieu de départ et de retour (identique et non modifiable)**, en vous référant aux différentes propositions du catalogue :

.....

Fiche de réservation

Financement du séjour

- Arrhes : 200 Euros
- Adhésion annuelle et familiale : 25 Euros
- 50% du séjour doit être réglé avant le 30/04/2025 et la totalité avant le 04/06/2025.
- Total versé à ce jour :
- Chèque (à l'ordre de la Fédération Partir) Espèces Virement
- Autres (à préciser) :

Si vous bénéficiez d'une prise en charge (CAF, CSE, Conseil Départemental, Chèques vacances), merci de fournir un justificatif.

Assurance annulation

Souhaitez-vous souscrire à l'assurance annulation ? (4,91 % du prix global du séjour)

- Oui Non

À joindre au dossier de réservation

- L'avis d'imposition du foyer 2024 sur les revenus 2023
- La copie de l'attestation de la sécurité sociale (ameli.fr) et/ou l'attestation de CMU.

Les fiches suivantes dûment remplies et signées :

- La fiche sanitaire de liaison (ci-jointe - page 27 et 28),
- L'autorisation parentale pour les activités sportives et le droit à l'image (ci-joint - page 29)

J'accepte de recevoir la confirmation d'inscription et les horaires de départ et de retour par mail :

- Oui Non

Autorisation des responsables légaux

Nous soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales (page 49) du fonctionnement des séjours, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toutes les activités prévues. D'autre part, nous nous engageons s'il y a lieu, à rembourser à la fédération PARTIR le montant des frais médicaux.

À : Le :

Le père :

La mère :

Le tuteur légal :

FICHE DE RÉSERVATION À RETOURNER À :

FÉDÉRATION PARTIR

2, rue Victor Delbos - Immeuble du Puy
46100 FIGEAC