

Bulletin d'inscription

REPLIR UN BULLETIN POUR CHAQUE ENFANT

A RETOURNER AVANT LE 1^{ER} MAI 2008 À : ACER-MJO 91 RUE OLIVIER DE SERRES - 75015 PARIS

tél. : 01 42 50 53 66 - email : secretariat@acer-mjo.org - site : www.acer-mjo.org

Si les inscriptions arrivent hors délais le prix total du séjour sera majoré de 10% ! (cf plaquette tarif)

> A / Participant

NOM DE L'ENFANT : PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : AGE : ... SEXE : F - M

ADRESSE :

E-MAIL DE L'ENFANT : TÉLÉPHONE :

CLASSE FRÉQUENTÉE DURANT L'ANNÉE ÉCOULÉE : L'ENFANT EST-IL DÉJÀ VENU AU CAMP ? : OUI - NON

CONFESSION : NATIONALITÉ :

PAROISSE :

L'ENFANT PARLE-T-IL FRANÇAIS ? : OUI - NON [SINON AUTRE(S) LANGUE(S) :]]

> B / Séjour de l'enfant

L'ADHÉSION À L'ASSOCIATION EST COMPRISE DANS LE PRIX DU SÉJOUR.		Tarif	A régler (pour le séjour)
<input type="checkbox"/>	J'inscris mon enfant pour le mois complet du 4 juillet au 1 août	667,00 € €
<input type="checkbox"/>	J'inscris mon enfant la première quinzaine du 4 au 18 juillet	390,00 € €
<input type="checkbox"/>	J'inscris mon enfant la deuxième quinzaine du 18 juillet au 1 août	390,00 € €
<input type="checkbox"/>	J'inscris mon enfant du/...../08 au/...../08 (soit jours)		
<input type="checkbox"/>	- DE 15 J. : x 28,00 €	 €
<input type="checkbox"/>	> 15 J. : 390 € + x 28,00 €	 €
<input type="checkbox"/>	+ DE 21 J. : 504 € + x 28,00 €	 €
(Attention toute journée commencée est due)			
LE PROGRAMME DU CAMP EST CONÇU AUTOUR DU DIMANCHE, POINT CULMINANT DE LA SEMAINE ET JOUR DE FÊTE. LES ENFANTS PARTICIPENT À SON ÉLABORATION (COURS, EXCURSION AU MILIEU DE LA SEMAINE, PRÉPARATION DE LA FÊTE, ...). UN NOUVEAU PROJET COMMENCE CHAQUE LUNDI, C'EST POURQUOI NOUS VOUS PRIONS INSTAMMENT DE RESPECTER LE LUNDI COMME JOUR DE DÉPART OU D'ARRIVÉE AFIN DE NE PAS PERTURBER LA VIE DU CAMP.			
<input type="checkbox"/>	J'inscris 3 enfants (et +) au camp <u>pour une même période</u> : soit une remise de 10 %		- €
Sous TOTAL DU SÉJOUR €

> C / Voyage

LE VOYAGE EN GROUPE SE FAIT AU DÉPART DE PARIS EN TGV PUIS EN AUTOCAR. ATTENTION ! NOUS PROPOSONS 2 DÉPARTS COLLECTIFS LE 4 ET LE 18 JUILLET. EN CAS D'UN SEUL TRAJET COLLECTIF, L'ALLER-RETOUR EST FACTURÉ.		Tarif	A régler (pour le voyage)
<input type="checkbox"/> ALLER ET RETOUR COLLECTIFS LES	<input type="checkbox"/> 4 juillet / 1 ^{er} août	<input type="checkbox"/> >12 ans	89,00 €
	<input type="checkbox"/> 4 / 18 juillet	<input type="checkbox"/> 7 à 11 ans	51,00 €
	<input type="checkbox"/> 18 juillet / 1 ^{er} août		
<input type="checkbox"/> (ALLER INDIVIDUEL) - RETOUR COLLECTIF LE	<input type="checkbox"/> 18 juillet	<input type="checkbox"/> > 12 ans	89,00 €
	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} août	<input type="checkbox"/> 7 à 11 ans	51,00 €
<input type="checkbox"/> (RETOUR INDIVIDUEL) - ALLER COLLECTIF LE	<input type="checkbox"/> 4 juillet	<input type="checkbox"/> >12 ans	89,00 €
	<input type="checkbox"/> 18 juillet	<input type="checkbox"/> 7 à 11 ans	51,00 €
<input type="checkbox"/> ALLER ET RETOUR INDIVIDUELS			000,00 €

TOTAL FRAIS DE SEJOUR + VOYAGE [B+C]

€

D) Renseignements concernant les parents

NOM DU PÈRE : PRÉNOM :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : PROFESSION :
NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE : PRÉNOM :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : PROFESSION :
ADRESSE DE LA FAMILLE :
.....
TÉLÉPHONES : DOMICILE : TRAVAIL :
E-MAIL : PORTABLE(S) :
" "

ADRESSE DE LA RÉSIDENCE DE VACANCES :
.....
NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE :
ADRESSE DE LA CAISSE D'ASSURANCE MALADIE :
.....

E | Situation des parents

MARIÉS - VIE MARITALE - MÈRE CÉLIBATAIRE - PÈRE DÉCÉDÉ - MÈRE DÉCÉDÉE
 DIVORCÉS (LA GARDE DE L'ENFANT A ÉTÉ CONFIEE : À LA MÈRE - AU PÈRE)

F | Autorisation parentale

Je soussigné(e), [nom et prénom]
autorise mon enfant [nom et prénom]
à participer au camp de l'ACER-MJO du /..... /2008 au /..... /2008. Je donne mon accord pour que
soit effectué tout acte médical ou chirurgical prescrit d'urgence. Je m'engage à rembourser la totalité des frais
médicaux occasionnés pendant le séjour sur présentation des justificatifs. J'autorise mon enfant à participer à
l'ensemble des activités proposées dans le cadre du séjour, à emprunter les moyens de transport nécessaires à
son déroulement.

Date et Signature (obligatoire)

G | Modalités de règlement

**ATTENTION, LA TOTALITÉ DU RÈGLEMENT EST À ENVOYER EN MÊME TEMPS
QUE L'INSCRIPTION POUR QUE CELLE-CI SOIT PRISE EN CONSIDÉRATION.**

SOIT EN ESPÈCE. Je verse en espèce la totalité du règlement au moment de l'inscription directement
au secrétariat de l'ACER-MJO.

SOIT EN CHÈQUE*. Je joins au dossier d'inscription la totalité du règlement en 1, 2, 3 ou 4 chèques
à l'ordre de ACER-CAMP, soit :

..... €
 €
 €
 €

TOTAL €

SOIT PAR VIREMENT BANCAIRE IBAN. [pour les virements automatiques se référer au document joint]

Compte postal ACER-CAMP : **FR 82 2004 1000 0123 2090 7 F02 084 - N° BIC PSSTFRPPPAR**

EN CAS DE DIFFICULTÉS, VOUS POUVEZ DEMANDER UNE BOURSE ET/OU L'ÉCHELONNEMENT DE VOS RÈGLEMENTS SUR 4 À 12 MOIS SANS FRAIS ! ADRESSEZ NOUS **LA DEMANDE
PAR ÉCRIT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION** ET ENVOYEZ LA TOTALITÉ DU RÈGLEMENT EN PLUSIEURS CHÈQUES OU PROCÉDEZ À UN VIREMENT AUTOMATIQUE MENSUEL.

POUR LES RÈGLEMENTS EN BONS VACANCES, CONTACTEZ LE SECRÉTARIAT AU **01 42 50 53 66**

Cadre réservé à l'administration

Date et Signature (obligatoire)