



Du lundi 11/07 au mercredi 13/07 2022

(Pour les enfants scolarisés de la CE2 à la 5ème)

L'ENFANT :

Nom et prénom.....

Date et lieu de naissance :/...../..... À

Ecole :..... Classe (année scolaire 2021/22) :.....

Adresse :

Ville :..... Code postal :..... Pays :.....

Téléphone :/...../...../...../..... Mobile :/...../...../...../.....

Adresse Mail :@.....

Photo récente de l'enfant
(Obligatoire)

RESPONSABLES LEGAUX :

1^{er} responsable :..... 2^{ème} responsable.....

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom :..... Prénom :..... Tél :.....

Nom :..... Prénom :..... Tél :.....

RENSEIGNEMENTS UTILES A L'EQUIPE D'ANIMATION : (hors renseignements médicaux)

.....
.....

Je soussigné(e) Mr, Mme.....

Déclare inscrire mon enfant au séjour « PARIS » et autorise celui-ci à participer à toutes les activités prévues, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorisons le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. Et s'il y a lieu, à rembourser à Interactour le montant des frais médicaux avancés.

PRIX :

Tarif: 295.00€

Comprend :

- Transport en TGV
- Nuitées en auberge de jeunesse
- Repas (hors pique-nique du lundi midi)
- Encadrements par l'équipe du CJB Vacances
- Excursions
- L'assurance multirisques (annulation raisons médicales/rapatriement/bagages/protection sanitaire)

Règlement du solde par (entourez la mention retenue):

Chèque (à l'ordre d'INTERACTOUR)

Chèque vacances

Espèces

TOTAL :.....€ (Possibilité de régler en deux fois avant le début du séjour)*

De plus, j'accepte que l'image de mon enfant soit utilisée sur tout document papier ou informatique d'INTERACTOUR ou de l'association CJB vacances (site web, page Facebook, plaquettes d'informations, etc.)

**Aucun remboursement ne sera effectué pour une annulation hors annulation pour raisons médicales.*

Fait à

Le

Signature