


FINANCEMENT DU SEJOUR :

Prix du séjour choisi	[= A]	€
-----------------------	---------	---

Arrhes à joindre à la fiche d'inscription	[= B]	€
---	---------	---

Aides versées directement à notre centre :

 Joindre les justificatifs originaux de prises en charge à la fiche d'inscription

Nom de l'organisme	Montant
	€
	€
	€

Total des aides	[= C]	€
------------------------	---------	---

Solde du séjour à régler avant le 30 juin 2013	[= A - B - C]	€
--	-----------------	---

Une facture acquittée vous sera remise sur simple demande

SEJOURS PROPOSES DU 7 JUILLET AU 17 AOUT 2013

Séjours	909 €	662 €	380 €
3 semaines	Période du dim 07 juillet au sam 27 juillet	2 semaines	Période du dim 07 juillet au sam 20 juillet
	dim 14 juillet au sam 03 août		dim 14 juillet au sam 27 juillet
	dim 21 juillet au sam 10 août		dim 21 juillet au sam 03 août
	dim 28 juillet au sam 17 août		dim 28 juillet au sam 10 août
			dim 04 août au sam 17 août
		1 semaine	Période du dim 07 juillet au sam 13 juillet
			dim 14 juillet au sam 20 juillet
			dim 21 juillet au sam 27 juillet
			dim 28 juillet au sam 03 août
			dim 04 août au sam 10 août
			dim 11 août au sam 17 août

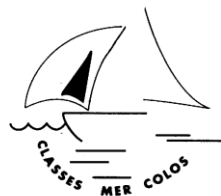
Accueil sur place

Le Séjour débute le dimanche après-midi entre 14h et 16h et se termine le samedi matin par un spectacle à 11h00.

Convoyage

Votre enfant pourra venir en convoyage à l'aller et rentrer avec vous si vous désirez assister au spectacle de fin de semaine.

Les horaires des convoys vous seront communiqués ultérieurement.



**Association
Séjours Plein-Air**

**DOSSIER
D'INSCRIPTION**

13-15 ans

N°

THEME DU SEJOUR : LA MER EN VACANCES

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant :

Né(e) le : Age :

Convoyage :
en train



OUI – NON
(Rayer la mention Inutile)

DATE DU SEJOUR : Du au

PIECES A JOINDRE A CE DOSSIER :

Les arrhes : (30% du coût du séjour ou 50% si le total est < 400€, au 30 juin 2013, la totalité du séjour devra être versée)

+ **La fiche sanitaire de liaison :** (téléchargeable sur internet)

+ **Une photographie d'identité récente**

Remarque : il est important que ce dossier parvienne complet et bien rempli à l'adresse ci-dessous mentionnée :

**ASSOCIATION SEJOURS PLEIN-AIR
La Fontaine aux Bretons- 44 210 PORNIC**

Tél : 02 40 82 01 84 Fax : 02 40 82 08 57 E. mail : meraspa@wanadoo.fr

Les documents à télécharger sur le site (www.sejours-plein-air.com):

1. une lettre d'information (horaires, documents à apporter le jour d'arrivée ...)
2. la fiche sanitaire de liaison
3. les conditions d'inscription
4. un résumé du projet éducatif du centre
5. un plan d'accès
6. un trousseau (à mettre dans la valise)

Cadre réservé à l'administration : S1 S2 S3 S4 S5 S6

Dominantes :

Dossier complet Séjour Payé Aides en attente

LE SEJOUR :

Votre enfant choisit une dominante qu'il réalisera trois fois dans la semaine. Les activités sont réalisées en fonction de l'âge et des capacités des jeunes. En cas d'intempéries, pour les activités extérieures, des activités de substitution seront mises en place.

Les dominantes sont les suivantes :

- **Artistes en scène** (jonglerie, clownerie, danse, chants... clôturé par une représentation)
- **Les experts de la nature** (Club Connaître et Protéger la Nature)
- **A fond les baskets** (course d'orientation, sports collectifs...)

Pour chacune des activités, un certificat d'aptitude aux pratiques sportives sera exigé.

Choix de la dominante:	Première semaine :
	Deuxième semaine:
	Troisième semaine :

Convoyage :
en train



RAPPEL DES TARIFS :

Pour les séjours de 14 jours du 7 juillet au 20 juillet et du 28 juillet au 10 août.

	(A/R)	OPTIONS	
		(Aller)	(Retour)
Nantes :	40€	30€	30€
Rennes :	50€	38€	38€
Angers :	80€	60€	60€
Le Mans :	100€	75€	75€
Caen :	120€	90€	90€
Paris :	180€	135€	135€

(entourez votre option)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe : F M Date de naissance :

Nationalité :Lieu de naissance :

Dates du séjour : au

Age au moment du séjour :

N° de Sécurité Sociale concernant l'enfant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

N° d'allocataire CAF: Caisse :

Adresse où réside l'enfant :

Code postal : Ville :

Niveau de classe :

L'enfant sait-il nager ? OUI NON

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT : Père Mère Tuteur

	Père - Mère - Tuteur	Père - Mère - Tuteur
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Tel domicile	/ / / /	/ / / /
Tel portable	/ / / /	/ / / /
Tel professionnel	/ / / /	/ / / /
E-mail		
Profession		

Responsable de l'enfant pouvant être contacté durant le séjour :

Nom :Prénom :

Tel pendant le séjour : / / / /

DECHARGE PARENTALE :

Je soussigné Madame, Monsieur autorise l'enfant à participer au séjour organisé par l'Association Séjours Plein-Air à Pornic. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et y adhère.

J'atteste ou n'atteste pas (*raier la mention inutile*) que mon enfant sache nager.

J'autorise ou n'autorise pas (*raier la mention inutile*) mon enfant à se baigner.

J'autorise ou n'autorise pas (*raier la mention inutile*) mon enfant à pratiquer les activités sportives et de plein-air selon le planning établi.

J'autorise ou n'autorise pas (*raier les mentions inutiles*) l'Association Séjours Plein-Air à prendre mon enfant en photo dans le cadre des activités et/ou en groupe. Ces photos peuvent servir à présenter l'association sur son site internet ou ses futurs supports publicitaires.

J'autorise ou n'autorise pas (*raier les mentions inutiles*) les responsables à faire appel à un médecin pour toute consultation médicale que l'état de santé de mon enfant justifierait et de faire procéder, s'il le juge utile, à toute anesthésie ou intervention chirurgicale urgente dont les frais seront à ma charge.

Date et Signature du responsable de l'enfant: