



FICHE D'INSCRIPTION

SEJOUR ETE	Juillet <input type="checkbox"/>	Août <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INDIVIDUEL
Séjour : du.....au / / 2010			OU
<input type="checkbox"/> Transport : ville de départ			<input type="checkbox"/> C.E. (BROCHURE OUVERTE)
<input type="checkbox"/> Enfant emmené/récupéré directement sur le lieu du séjour			Nom :
<input type="checkbox"/> Assurance Annulation (3,30% du prix total du séjour)			

IDENTITE DU JEUNE * Indispensable pour communiquer l'adresse du blog

Nom : Prénom : Email * :

Né(e) le :/...../..... Age : ans Sexe : M F Nationalité :

Séjour à l'étranger (pour les séjours via USA ou Australie) : Passeport N°.....

Délivré(e) à le ___/___/___ valable jusqu'au ___/___/___

IDENTITE DES PARENTS, DE LA PERSONNE RESPONSABLE OU DU TUTEUR LEGAL

Nom : Prénom : Autorité parentale : Père Mère Tuteur

Adresse :

Code Postal : Ville : Domicile :

Travail (mère) : Travail (père) : Fax travail :

Portable : email :@.....

Je souhaite recevoir les courriers par email : Oui Non

N° Sécurité Sociale : ___/___/___/___/___/___/___/___ Centre Payeur S.S. :

Adhérez-vous à une mutuelle ? Si oui, laquelle :

L'enfant dépend-il de l'Aide sociale à l'enfance (foyer – DASS) : Oui Non

L'enfant est-il en famille d'accueil : Oui Non

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ABSENCE DURANT LE SEJOUR

Nom : Prénom : T :

RECOMMANDATIONS à noter pour le bon déroulement du séjour

<p>↳ séjour & activité (contre-indication pour un sport, "être dans le même groupe qu'un autre jeune"...):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>NB : suivant le nombre d'inscrits, nous pouvons être amené à composer plusieurs groupes pour un même séjour</p>	<p>↳ santé (traitement médical, comportement...):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>NB : fiche sanitaire de liaison à nous retourner impérativement avant le départ du séjour</p>
--	--

REGLEMENT	ATTENTION :
Prix du séjour : Euros	50% du prix du séjour doit être versé à J-45
Assurance Annulation : Euros (3,30% du prix total du séjour)	et le solde doit impérativement être réglé
Arrhes versées (20% du total)* : Euros	30 jours avant le départ.

Je soussigné(e) représentant légal, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise mon enfant à participer lors de ce séjour aux activités et programme organisés par et pour ZIGO. J'accepte également que soient diffusées sur brochure et sur le site Internet, des photos de mon enfant, prises lors du séjour et m'engage à ne pas réclamer de somme d'argent à ZIGO pour les photos diffusées.

A, le

De plus, je déclare avoir eu connaissance des garanties d'assurance établies par Zigo afin de me permettre de souscrire, si nécessaire, à des garanties complémentaires. Je m'engage à adhérer au projet du séjour et à accepter, en parfait état de connaissance, nos conditions d'inscriptions. Enfin, j'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature :