



FICHE D'INSCRIPTION

SEJOUR HIVER/PRINTEMPS	Hiver <input type="checkbox"/> Printemps <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INDIVIDUEL
Séjour : du au / /2009		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)		

PARTICIPANT

Nom : Prénom : Nationalité :

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

Séjour à la neige : Glisse choisie : ski / Surf / Snowblade Niveau : débutant / moyen (piste bleu) / bon

Location matériel (impératif) : Taille : Pointure : Poids : kg

Séjour à l'étranger via USA : Passeport N° Délivré(e) le ___/___/___ valable jusqu'au ___/___/___

À la Préfecture de :

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 :@.....

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

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

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ABSENCE DURANT LE SEJOUR

Nom : Prénom : Téléphone :

RECOMMANDATIONS à noter pour le bon déroulement du séjour

↳ activité (contre-indication pour un sport, "être dans le même groupe qu'un autre jeune"...):

.....

.....

NB : suivant le nombre d'inscrits, nous pouvons être amené à composer plusieurs groupes pour un même séjour

↳ santé (traitement médical, comportement...):

.....

.....

.....

NB : fiche sanitaire de liaison à nous retourner impérativement avant le départ du séjour

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.

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.

A le

Signature :

REGLEMENT (pour les inscriptions individuelles)

Prix du séjour :	Euros	Attention : le solde doit
Assurance Annulation :	Euros (3,30% du prix total du séjour)	impérativement être réglé
Arrhes versées (20% du total) :	Euros	15 jours avant le départ