

ALREP

Association nationale et internationale de Loisirs,
de Rencontres et d'Éducation pour les enfants et adolescents Précoces
association 1901 agréée de Jeunesse et d'Éducation Populaire par la Jeunesse et les Sports
et agréée complémentaire de l'Enseignement Public par le Ministère de l'Éducation Nationale

FICHE D'INSCRIPTION

(à retourner à : ALREP - 15 avenue Franklin Roosevelt - 30000 NIMES (France))

**AVRIL 2012 SÉJOURS DE VACANCES INTERNATIONAL
VAL DE L'HORT – ANDUZE (Gard)****Le nombre de places étant limité, ne pas tarder pour l'inscription : voir possibilités ci-dessous.****ENFANT** : NOM et prénom : _____Né(e) le : _____ à : _____ Nationalité _____ **Coller ici une****RESPONSABLE DE L'ENFANT (père, mère, tuteur) :**Nom et prénom : _____ **photographie**

Adresse habituelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Profession du Père : _____ Mère : _____

Adresse pendant le séjour : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Où téléphoner en cas d'urgence ? Nom : _____

Téléphone : _____ Ville : _____

N° de Sécurité Sociale : _____ Mutuelle : _____

Provenance des aides aux vacances : _____ Montant total des aides : _____

CHOIX DU SEJOUR POUR AVRIL : DATES ET TARIFS : Séjour I : sam 14 au sam 21
496 € Séjour II : sam 21 au sam 28
496 €**PAIEMENT DU SEJOUR CHOISI AVEC DEUX POSSIBILITES :** **1 ère possibilité** : en versant ce jour avant le 10 mars 2012 la somme de 100 € (cent euros) ;
je verserai pour le 24 mars 2012 le solde indiqué ci-après : Séjour I : **396 €** Séjour II : **396 €** **2 ème possibilité** : en versant ce jour ou après le 10 mars 2012 la somme complète correspondant au
séjour choisi et indiquée ci-après : Séjour I : **496 €** Séjour II : **496 €** par chèque à l'ordre de A.L.R.E.P. en espèces par mandat avec des chèques vacances d'un montant : _____ € en déduisant du paiement du séjour le montant des aides qui seront payées directement à l'ALREP et je
joins le document qui indique l'origine et le montant des aides : _____ €**ATTENTION** : La date du 10 mars pour la première possibilité de paiement n'est pas une date limite pour
les inscriptions qui sont reçues tant que le séjour choisi n'est pas commencé et (ou) complet.**PAIEMENT DU TRANSPORT :** Train + car Paris Gare de Lyon - Nîmes - Anduze, aller et retour : moins de 12 ans : **100 €** plus de 12 ans : **198 €** Car Nîmes – Anduze : prix unique aller et retour : **19 €** par chèque à l'ordre de A.L.R.E.P. en espèces par mandat

Mon enfant arrive en voiture avec ses parents :

- le samedi 14 avril à partir de 14 heures le samedi 21 avril à partir de 14 heures

Mon enfant partira en voiture avec ses parents :

- le samedi 21 avril à 14 heures au plus tard. le samedi 28 avril à 14 heures au plus tard

Le montant des diverses aides auxquelles la famille a droit est à déduire du prix total à payer. Si la somme du règlement versé par la famille et des aides versées directement à l'ALREP est supérieure au montant du séjour, la différence sera bien entendu remboursée. Les aides versées directement aux familles n'entraînent pas de déduction au montant du séjour réglé par la famille à l'ALREP.

Je soussigné _____, responsable légal de _____

autorise la direction du centre de vacances à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité.

Mon enfant a des frères et des sœurs (combien?) : _____

Il vient pour la première fois dans un centre de vacances : OUI NON

Si non, centres fréquentés les années précédentes : _____

Des activités qui l'intéressent : _____

Des activités qui ne l'intéressent pas : _____

Je vous décris en quelques mots comment je ressens le caractère de mon enfant : _____

Je remplirai la fiche sanitaire de liaison qui me sera adressée avec les dernières informations. Cette fiche devra être retournée le 24 mars 2012 au plus tard ou bien dans la valise de mon enfant qui la remettra en arrivant au centre de vacances. Si mon enfant prend des médicaments, je remettrai l'ordonnance de prescription et les médicaments à l'accompagnateur du voyage ou à l'assistant(e) sanitaire à l'arrivée au centre de vacances. Éventuellement, à l'arrivée de mon enfant au centre de vacances, je signalerai si une information de santé est à ajouter sur la fiche sanitaire de liaison.

Remarques transport ou autre : _____

- Je m'engage :**
- à respecter les conditions générales et financières de l'organisation du centre,
 - à rembourser, dans les huit jours qui suivent la facturation, le montant qui aurait pu être avancé et qui concerne des frais de séjour ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels,
 - à régler l'adhésion 2012 (une seule par famille pour l'année civile en cours).

(Faire précéder la signature de la mention « **lu et approuvé** »)

Fait à : _____, le _____