

# Bulletin d'inscription



Bulletin accompagné d'un  
acompte de 30% à renvoyer à :

**Vacances Pour Tous**

6 rue Buisson - CS 50514

42007 SAINT-ETIENNE Cedex 1

Tel : 04.77.49.54.85

Fax : 04.77.49.54.80

Email : vacances@laligue42.org

## ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F

Date de naissance :

...../...../.....

## RESPONSABLE LEGAL :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postale : .....

Ville : .....

.....

Tél. portable :

.....

Tél. domicile :

.....

E-mail :

.....

## Séjour Choisi

Lieu	Préciser l'option	Dates	Ville de départ si transport
Prix du séjour choisi			€
Supplément transport			€
Prix total du séjour			€
Garantie annulation optionnelle ( +15 €)			€
<b>PRIX TOTAL</b>			<b>€</b>

Comment nous avez-vous connus ? .....

Avez-vous des bons CAF :  Oui  Non

Jusqu'à 1100 € de Quotient familial, n'oubliez pas de joindre une attestation de quotient familial

Inscription groupée avec : .....

**Joindre obligatoirement un chèque d'adhésion de 4 € à part, à l'ordre de Ligue de l'Enseignement de la Loire sauf si adhérent 2017 dans ce cas inscrire le N° d'adhérent de l'enfant : N°.....**

Je soussigné € Mr / Mme ..... père, mère, tuteur, atteste sur l'honneur avoir autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et prénom figure sur cette fiche, à participer sous ma responsabilité à la réalisation indiquée. J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales régissant tous les séjours de Vacances Pour Tous ainsi que des conditions de paiement et d'annulation figurant au dos de ce bulletin et y souscrire dans leur intégralité.

A .....

Signature :

Le.....

## REGLEMENT DU SEJOUR : **Partie Réservee à VPT**

### Chèques

N°1 : .....-A encaisser le ---/---/----

N°2 : .....-A encaisser le ---/---/----

N°3 : .....-A encaisser le ---/---/----

Chèques Vacances : ..... €

Espèces : ..... €

### Aides :

CAF .....€

JPA .....€

Participation CE.....€

Prise en charge .....€

Mairie.....€

**Séjour soldé**

Reste dû : .....€