



Dossier d'Inscription Séjour Sensations à Paris !



Du vendredi 25 au samedi 26 Octobre 2019

Famille : N° téléphone :

Nombre de personnes :

Participant 1 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° allocataire CAF* :

Problèmes de santé :

Allergie : oui non

Si oui, préciser :

Asthme : oui non

Si oui, conduite à tenir :

Autres : oui non

Si oui, préciser :

Participant 2 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° allocataire CAF* :

Problèmes de santé :

Allergie : oui non

Si oui, préciser :

Asthme : oui non

Si oui, conduite à tenir :

Autres : oui non

Si oui, préciser :

Participant 3 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° allocataire CAF* :

Problèmes de santé :

Allergie : oui non

Si oui, préciser :

Asthme : oui non

Si oui, conduite à tenir :

Autres : oui non

Si oui, préciser :

Participant 4 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° allocataire CAF* :

Problèmes de santé :

Allergie : oui non

Si oui, préciser :

Asthme : oui non

Si oui, conduite à tenir :

Autres : oui non

Si oui, préciser :

Participant 5 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° allocataire CAF* :

Problèmes de santé :

Allergie : oui non

Si oui, préciser :

Asthme : oui non

Si oui, conduite à tenir :

Autres : oui non

Si oui, préciser :

*Si vous n'en possédez pas ne pas remplir, pour les enfants n° allocataire dont dépend l'enfant

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : Prénom : Tel :

Adresse :

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le (la) responsable du séjour à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état des personnes citées ci-dessus.

Merci de nous faire connaître rapidement si des participants seraient volontaires afin de conduire le second véhicule.

- Accepte de conduire le second véhicule en relais avec d'autres participants possibles (si + de 3 ans de permis pour le conducteur).

Fait à : _____

Le : _____

Signature :

ANNEXE

1) Programme :

* Vendredi 25/10 :

Départ 08h00 de l'ASC.

Journée Peur sur le parc d'Astérix

Prévoir son pique-nique

Nuit en Auberge de jeunesse à Paris

* Samedi 26/10 :

Baptême de chute libre indoor

Société iFly – Sensation garantie dès 5 ans :

- *2 chutes libres par personne*
- *Le briefing de formation*
- *L'équipement complet (combinaison de chute, casque et lunettes de chute)*
- *Un certificat de vol en chute libre indoor personnalisé*
- *Un **Fly Up** (ou décollage vertical) offert par participant*
- ***Photos et vidéos** (par participant) de vos vols en chute libre en version dématérialisée*
- *Une démonstration spectaculaire en fin de session de votre moniteur*

Plus de détails :

<https://www.iflyfrance.com/votre-visite/paris.aspx?gclid=Cj0KCQjw5rbsBRCFA RIsAGEYRwelPo0TcGZ9bjb8ieliOOrZjcFT6zPG3hKTQSkzOk17JtFonbgSBDAaAhRgEALw wCB>

Repas prévu au restaurant **Mc Donald**
Visite du Musée Grévin, version Halloween

Retour à l'ASC vers 19h00

2) Transport :

Le transport s'effectuera via les minibus de l'ASC Mézières.

Merci de nous faire connaître rapidement si des participants seraient volontaires afin de conduire le second véhicule.

3) L'hébergement :

L'hébergement se fera dans une Auberge de jeunesse du réseau FUAJ Fédération Unie des Auberges de Jeunesses, labélisé Hostelling International (HI-France).

Auberge de Jeunesse de Paris - Yves Robert
20 esplanade Nathalie Sarraute
75018 Paris

4) Repas :

Les repas (goûter, petit déjeuner, repas chaud et pique-nique) sont compris dans le tarif du séjour.

Il vous est seulement demandé de **prévoir votre pique-nique du samedi midi**.

5) Tarifs :

80 euros par personne. Activités déconseillées aux enfants de moins de 5 ans.

+ 14 euros de cotisation annuelle (2019-2020) à l'ASC le cas échéant.

Le paiement peut se faire en 3 fois et en chèque vacances.

30% de la totalité du séjour vous sera demandé à l'inscription.

Le séjour devra être intégralement réglé au plus tard le jour du départ

6) En cas d'annulation :

- Non justifiée, la totalité sera retenue.
- Cette retenue ne s'appliquera pas dans les cas suivants :
 - Maladie
 - Accident grave ou décès de la (des) personnes(s) inscrite(s), d'un ascendant ou des collatéraux.

Nota : Une pièce justificative devra accompagner l'annulation de l'inscription dans délai de 8 jours. Dans le cas contraire, le débit sera appliqué automatiquement.

7) Rappel des pièces à fournir à joindre au dossier

- Le présent dossier d'inscription
- Les fiches sanitaires adultes et enfants
- Le dossier d'adhésion à l'association 2019-2020 et son règlement de 14 euros (le cas échéant)

- Joindre obligatoirement le règlement (à conserver)

Pour tous renseignements, merci de contacter Laura COURPRON
Responsable du Secteur Famille
ASC MEZIERES
30, Grande rue – 28500 MEZIERES EN DROUAIS
02.37.43.74.52
polefamilleasc@gmail.com