



Dossier d'Inscription WEEK END Intergénérationnel à Beauval



Du Samedi 09 au Dimanche 10 Mars 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 :

Régime alimentaire spécifique : oui non

Si oui, préciser :

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 :

Régime alimentaire spécifique : oui non

Si oui, préciser :

Autres : oui non

Si oui, préciser :

Participant 3 :

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> :	<u>n° allocataire CAF*</u> :
<u>Problèmes de santé</u> :	
Allergie :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Régime alimentaire spécifique :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Autres :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	

Participant 4 :

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> :	<u>n° allocataire CAF*</u> :
<u>Problèmes de santé</u> :	
Allergie :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Régime alimentaire spécifique :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Autres :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	

Participant 5 :

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> :	<u>n° allocataire CAF*</u> :
<u>Problèmes de santé</u> :	
Allergie :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Régime alimentaire spécifique :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Autres :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 :

* Samedi 09/03 :

Départ 08h00 de l'ASC.
Arrivée au Zoo parc de BEAUVAL vers 11h00
Ne pas oublier de prévoir son Pique nique

Nuit en gîte de groupe
Repas en gestion libre
Soirée jeux intergénérationnels

* Dimanche 10/03 :

Parc de loisirs en intérieur YOUPI MÔM'
- plus de 130 activités et jeux de 2 à 12 ans
Repas au snack
Youpimom' est un parc d'animations ludiques et inventives, d'attractions incroyables jamais vues, le tout dans une ambiance musicale et festive !!!

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 en **aux gîtes d'Epeigné**
6 et 8 route de la Fuie - 37150 Epeigné les Bois

Au total de 12 chambres, 7 salles d'eau, 7 WC, 4 pièces à vivre dont 1 salle à manger pouvant accueillir 22 personnes.

4) Repas :

Les repas (goûter, petit déjeuner, repas chaud du soir) sont compris dans le tarif du séjour.
Il vous est seulement demandé de **prévoir votre pique-nique du samedi midi.**

5) Tarifs :

- **40 euros** par personne
- **20 euros** moins de 3 ans.
- + 14 euros de cotisation annuelle (2018-2019) 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 2018-2019 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 DROUAI
02.37.43.74.52
06.46.30.23.99

Association Sportive et Culturelle de Mézières en Drouais
30, Grande Rue – 28500 Mézières en Drouais - Tél/Fax : 02.37.43.74.52 - E-mail : ascmezieres@wanadoo.fr Site Internet : <http://loisirsmezieres.free.fr>
Association loi 1901, Agréée par le Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative
pour le Volontariat Associatif, la Jeunesse et l'Éducation Populaire et le Sport
Agréée par l'Agence Nationale pour la Cohésion Sociale et l'Égalité des Chances au titre du Service Civique