

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE



7 rue Aristide Briand
F - 54000 NANCY
Tél. +33 (0)3 83 28 59 03
Mail : contact@revesalhorizon.com
Site : www.revesalhorizon.com

Inscription prise en charge financièrement par une collectivité¹ (Comité d'Entreprise, association, club, école, foyer...)
Cachet :

Inscription individuelle classique

Photo
du participant
indispensable

1. LE SÉJOUR CHOISI

Séjour choisi :

Dates choisies :

2. LE (LA) PARTICIPANT(E) ET SON INSCRIPTION

• NOM _____ Prénom _____ Nationalité _____

Adresse _____ Code Postal _____ Ville _____

Tél. perso / portable du participant _____ Adresse Mail du participant _____

Date de naissance ____/____/____ Age _____ Sexe _____

• ADHÉSION ANNUELLE OBLIGATOIRE :

Chaque inscription à l'un de nos séjours implique une adhésion annuelle à notre organisme, qui couvre les frais d'inscription administratifs, ainsi que l'assurance obligatoire. Pour l'année en cours, cette adhésion est de **11 €**.

• VILLE DE DÉPART :

Parce que nous voulons permettre à toutes les familles qui le souhaitent de faire partir leur(s) enfant(s) avec Rêves à l'Horizon, notre organisme met tout en œuvre pour venir les chercher au plus près de chez vous, en toute sécurité. Nos tarifs incluent toutes les prestations sur place (activités, encadrement, hébergement, alimentation, assurance). Seuls les frais de transport depuis les villes de départ suivantes, viennent en supplément :

Paris (+100 €) Nancy (+100 €) Metz (+100 €) Strasbourg (+180 €) Rennes (+180 €) Dijon-Beaune (+100 €) Lyon-Villefranche/Saône (+100 €)
 Bordeaux (+100 €) Toulouse (+80 €) Marseille-Toulon (+50 €) Ajaccio (+30 €) Autre ville ? Ville de retour diff. de celle du départ ? _____

• ASSURANCE ANNULATION OPTIONNELLE :

Lors de toute inscription à l'un de nos séjours, il est possible de souscrire une assurance annulation vivement recommandée pour la somme de **30 €** (pour nos séjours d'une semaine), **50 €** (séjours de 2 semaines), **70 €** (séjours de 3 semaines) ou **100 €** (séjours à NYC ou Tunisie). Cette option permet à toute personne qui annule son séjour, pour quelque raison que ce soit y compris médicale, de prétendre à un remboursement intégral, et ce jusqu'au jour du départ. Pour toutes ces raisons, nous vous conseillons de contracter cette assurance. Tous nos séjours sont payables en 1 à 6 fois sans frais.

• MONTANT GLOBAL DU SEJOUR =

Tarif du séjour :	_____ €
Adhésion annuelle obligatoire :	11 €
Transport :	_____ €
Assurance annulation optionnelle :	_____ €
TOTAL à verser :	_____ €

• Uniquement pour les séjours hiver :

Ski : Taille participant _____ Pointure _____
Niveau : débutant - niveau moyen - bon niveau - confirmé
ou Surf : Taille participant _____ Pointure _____
Niveau : débutant - niveau moyen - bon niveau - confirmé

3. LES PARENTS OU LE(S) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

• Nom et prénom du père (ou responsable légal) _____ Tél. portable père _____

Profession du père _____ Autres téléphones où joindre le père _____

• Nom et prénom de la mère (ou responsable légal) _____ Tél. portable mère _____

Profession de la mère _____ Autres téléphones où joindre la mère _____

• Adresse mail des parents ou du responsable - Attention, très important : notez-la attentivement. Toutes les informations vous seront communiquées par ce biais _____

• N° Sécurité Sociale _____ Adresse du Centre Payeur _____

Personne à prévenir en cas d'absence des parents _____ Adresse _____ Tél. _____

4. CODE PROMOTIONS

Code _____

5. COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE NOTRE ORGANISME ?

site de référencement (123 séjours, colos.com...) moteur de recherche (google...) publicité dans un magazine 'papier' publicité sur internet
 pages jaunes bouche à oreille autre : préciser _____

6. AUTORISATION PARENTALE / REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné(e) _____, représentant légal agissant en qualité de _____, autorise mon fils ¹, ma fille ¹, l'enfant dont je suis légalement responsable ¹, à participer au séjour organisé par Rêves à l'Horizon et aux activités proposées dans le cadre de ce séjour. J'autorise également le responsable dudit séjour à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, hospitalisation ou intervention chirurgicale y compris. J'atteste avoir pris connaissance de toutes les clauses des conditions générales reçues par mail ou par voie postale et disponibles sur le site internet de Rêves à l'Horizon et je certifie les accepter.

Je joins¹ un chèque d'acompte de 300 € à l'ordre de Rêves à l'Horizon, ainsi que _____ autres chèques pour un montant total de _____ €.

Je préfère¹ faire un virement de 300 € directement sur le compte de Rêves à l'Horizon².

C'est la collectivité¹ (Comité d'Entreprise, association, club, école...) qui s'occupe de la gestion financière de mon inscription.

A _____, le _____

Signature des parents et / ou du responsable légal :

¹ : cocher la case correspondante ² : RIB disponible sur le site de Rêves à l'Horizon ou sur simple demande. Auquel cas, nous mailer le double de l'ordre de virement.