

Nom de l'enfant : *Ecrire Lisiblement svp !* Sexe : M / F AGE au début du séjour
Prénoms : né(e) le / / Nationalité..... Classe fréquentée
Adresse e-mail de l'adulte chez qui l'enfant vit principalement :

Juillet : Colo 6 / 14 ans « Le Gerbier 2022 » merci de Cocher les cases !

choix Dates et activités : Sem 1+ 2 Du **Dim 10** au **Ven. 22/07** Cheval + Baignade + 2 x Accrobranche + Cani-Rando à **699 €**
Colo sem. n°1 du **Dim 10** au **sam. 16** juillet → Cheval / poney + Baignade + Accrobranche à **398 €**
Colo Sem. n°2 du **sam 16** au **Ven.22** juillet → Cani-Rando + Baignade + Accrobranche à **398 €**
Colo **4 jours** à **199 €** → du **Dim 10** au **Mer.13/07** ou du **Mer.13** au **Sam 16/07** ou du **Sam.16** au **mardi 19** ou du **mard.19** au **ven. 22/07**

Août : Camp 12 / 17 ans «Ardèche-Dynamik 2022» merci de Cocher les cases !

Choisir : Paintball ou Quad (1 compris) Dates : Camp 8 jours du Dim 24/07 au D 31/07 = 398 €
Ou Quad +Paintball = + 45 € / Karting : 1C+ 25€ 2C+ 45 € Camp 10 jrs du Ven. 22//07 au D 31/07 = 495 €
C = course

Situation familiale : (Rayer les mentions inutiles) *Ecrire Lisiblement svp !*

L'enfant vit chez : Famille d'accueil - PERE - MERE → Mariés, Pacs, Veuf (ve), Union libre, Séparés, divorcés, Célibataire.

Nom et Prénom du PERE :

Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. (domicile) Tél. (portable)
Profession : Employeur.
N° Immatriculation Sécu : Caisse de

Nom et Prénom de la MERE :

Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. (domicile) Tél. (portable)
Profession. **Employeur.**
N° Immatriculation Sécu : Caisse de

Renseignements complémentaires : *Ecrire Lisiblement svp !*

Adresse des parents pendant la durée du séjour ou de la personne à contacter en cas d'urgence :
..... tel :

Obligatoire : merci de nous laisser le numéro de téléphone d'un proche de confiance

Nom : **Lien de parenté (ou autre) :**
Tél. : **Tél. portable :**

-Frère(s) et Sœur(s) de votre enfant.Fille(s)Garçon(s)

Leur Année de naissance : /

* Votre enfant fume-t-il ?..... .OUI / NON

* Est-il déjà parti en Colo/Camp : OUI / NON (avec quel organisme :)

Recommandations particulières

(Alimentaire, sanitaire, religieuse ou autres)

→ **Mon enfant arrivera le / /** → en famille, **ou** arrive en **TRAIN** gare Valence TGV.

J'autorise ADV07 à utiliser les photos de mon enfant

à titre promotionnel et Supports **souvenir.** OUI /NON

Conditions financières : Je verse **160 €** d'inscription au titre des arrhes (ou 2 x 80€).

Ces 160 € resteront acquis en totalité à l'association en cas de désistement **Après le 10 juin** ; 80 € de frais retenus en cas de désistement **Avant le 10 juin.**

→ Possibilité de paiement du séjour par **mensualités avant** le séjour !

Site internet : (Ne rien inscrire dans ce cadre)

www.ardeche-dynamik-vacances.fr

Mail : ardeche-dynamik.vacances@hotmail.fr

Date de réception :

Réf. :

Surveillance médicale :

Je soussigné.

Autorise la direction du camp et les animateurs à mettre en œuvre tous traitements ou interventions reconnus médicalement urgents. J'autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées lors du séjour.

Fait à. Le. **Signature**

Parents NE RIEN inscrire dans ce cadre

5 € sont compris au titre de 6 mois d'adhésion à l'association Du 1^{er} mai au 30 octobre.

Prix :

Réduction

A Payer :

Arrhes :
(160 ou 80 € selon la date de désistement)

Montant	Numéro du chèque
- 1 :	
- 2 :	
- 3 :	
- 4 :	
- 5 :	
- 6 :	

C.A.F/MSA :

C.E/ Chèques vacances

Reste à Payer :

Réglé le
Chèque N° :

OBLIGATOIRE :

La totalité du séjour est

à payer avant le 30 juin

Chèques à l'ordre de

ARDECHE DYNAMIK VACANCES

Pour ceux qui arrivent en TRAIN

Gare de valence TGV

Supplément de 35 €

(Billet de train non compris)

PHOTO

Récente

OBLIGATOIRE

(Photocopie de

photo

autorisée)