

DOSSIER D'INSCRIPTION



Pour nous contacter

Par téléphone ou sur place

Bureau : Quartier Antigone
Immeuble Jacques Cartier
394, rue Léon Blum - 34000 Montpellier
Tél. : 04 99 13 71 10 - Fax : 04 99 13 71 11
web : www.vaceva.com • E-mail : info@vaceva.com
Permanence :
du lundi au vendredi - de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h30

Par courrier

VACANCES-EVASION
394, rue Léon Blum
34000 Montpellier



Conditions Particulières D'inscription

Conçus pour les jeunes, nos séjours sont agréés par les services de la Jeunesse et des Sports, ce qui implique le respect des normes en vigueur tant au point de vue pédagogique, sanitaire, que de la sécurité.

INSCRIPTION

L'inscription dans un séjour est soumise à l'adhésion à l'Association et au paiement de la cotisation. Cette cotisation n'est pas incluse dans le prix des séjours et son montant est indiqué dans le descriptif. Elle n'est jamais remboursable.

NOUS RETOURNER

- 1 fiche d'inscription par jeune soigneusement remplie.
 - 1 chèque de 30 % du prix du séjour arrondi à 5 € près, libellé à l'ordre de Vacances-Evasion, correspondant à un acompte à valoir sur le prix du séjour.
- Vous recevrez en retour une confirmation d'inscription ainsi que des documents qui vous serviront à compléter le dossier : trousseau ...
- Le solde du paiement sera effectué au plus tard 21 jours avant le début du séjour.

INSCRIPTION TARDIVE

En cas d'inscription dans les 21 jours précédant le départ vous devez nous adresser l'intégralité du prix du séjour.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Tout manquement grave à la discipline sera signalé aux responsables et l'exclusion pourra être prononcée. En cas d'exclusion le remboursement du séjour ne sera pas alors exigible.

PRIX

Les prix des séjours ont été calculés en fonction des parités monétaires en vigueur à la date d'impression. Ils n'ont pas de valeur contractuelle. Ils sont confirmés sur votre facture au moment de l'inscription.

Des fluctuations économiques, modifications de prix,

peuvent amener à modifier des prix selon les dispositions légales. Sont compris : l'hébergement, la pension complète, les activités, l'encadrement, le matériel, le transport (nous contacter en cas de problèmes de lieux), l'assurance (responsabilité civile), le fonctionnement des séjours. Certains lieux de départ sont soumis à des suppléments.

AIDES AUX VACANCES

Les organismes suivants peuvent, sous certaines conditions, verser des aides pour couvrir une partie du solde du montant du séjour : Caisse d'Allocations Familiales, Mutualité Sociale Agricole, Comités d'Entreprise, services sociaux, associations caritatives (renseignez-vous).
ANCV : chèques vacances acceptés.
Paiement possible en plusieurs fois.

ANNULATION

L'organisateur se réserve le droit, si les circonstances l'exigent ou si le nombre d'inscrits est insuffisant de modifier ou d'annuler un séjour. Les annulations doivent être notifiées par écrit pour être enregistrées.

Vous pouvez souscrire une assurance annulation (4% du prix du séjour avec un minimum de 17 €).

CONDITIONS D'ANNULATION

- + de 30 jours avant le départ 10 % du prix du séjour correspondant aux frais de dossier.
- entre 30 jours et 21 jours, 25 % du prix du séjour.
- entre 20 jours et 08 jours, 50 % du prix du séjour.
- entre 07 jours et 02 jours, 75 % du prix du séjour.
- - de 02 jours 100 % du prix du séjour restent acquis à l'association.

RAPATRIEMENT DISCIPLINAIRE

Si un jeune ne respecte pas les règles, se met en danger volontairement ou influence négativement la vie du groupe, un rapatriement disciplinaire sera envisagé. Tous les frais liés à cet éventuel rapatriement disciplinaire seront à la charge des responsables de l'enfant.

RÉCLAMATIONS

Elles seront faites par lettre recommandée directement auprès de l'organisateur qui veillera à l'amélioration de la qualité des séjours et agira auprès des responsables des séjours si besoin. Toutefois la responsabilité de l'association n'est pas engagée en cas de perte, de détérioration, de vol d'affaires personnelles, d'objets de valeur, d'espèces.

FRAIS MÉDICAUX

Il est possible que Vacances Evasion fasse l'avance de frais médicaux (honoraires médicaux, radios, médicaments, etc...) pour un participant. Dans cette éventualité, à la fin du séjour, vous recevrez une facture correspondant aux frais médicaux avancés. Dès réception de votre règlement, nous vous retournerons la feuille de soins que vous adresserez à votre Caisse de Sécurité Sociale afin d'en obtenir le remboursement, puis à votre mutuelle pour le complément.

Si l'enfant inscrit bénéficie de la Protection Universelle Maladie PUMA (ex-CMU) vous êtes dans l'obligation de nous la fournir avant le départ. Sans cette dernière, nous verrons dans l'obligation de vous facturer l'ensemble des frais engagés.

UTILISATION DE L'IMAGE

Vacances Evasion se réserve le droit d'utiliser les photos prises lors de ses séjours pour illustrer ses brochures et ses documents de présentation, sauf avis contraire du participant, de ses parents ou de son représentant légal. Dans ce cas, il vous suffit de nous en informer par courrier.

ACCEPTATION

La participation à l'un des séjours décrits implique la pleine et entière acceptation des présentes conditions et informations générales.

FICHE D'INSCRIPTION

A remplir et signer même en cas d'inscription en ligne merci.

A retourner avec la fiche sanitaire



1> L'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Nationalité :

2> Responsable légal de l'enfant (obligatoire) :

Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. Domicile : Travail :

Portable parent 1 :

E-mail :

Portable parent 2 :

E-mail :

Profession : N° Allocataire CAF

3> Lieu de résidence, si différent, du responsable (famille d'accueil, lieu de vie, ...) (obligatoire) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. fixe : Portable :

Fax :

E-mail :

4> Le séjour :

Titre :

Lieu :

Option :

Dates : du au

Ville de départ : retour :

5> Assurance annulation : (optionnelle) non oui

Si oui, à la carte : 4 % du total du séjour (avec un minimum de 17 €) : €

6> Règlement

Prix séjour : €

+ adhésion : 15 €

+ suppl. éventuels (si transport) : €

+ assurance : €

- réduction : €

Total : €

Acompte (30 % du séjour) : €

Aides : €

Solde : €

Le solde doit être réglé à Vacances-Evasion 21 jours avant le départ.

Mode de règlement :

Chèque n° Chèques Vacances ANCV

Virement Espèces

Prise en charge CB (tél., web, sur place)

CE

7> Joindre à la fiche d'inscription :

Aides : joindre les justificatifs originaux de prises en charge à la fiche d'inscription

Un acompte de 30 %

Bons CAF acceptés selon conventionnement.

ATTENTION, toutes aides des organismes tiers refusées au paiement partiel ou total du prix du séjour seront refacturées au responsable légal.

Pour toute demande de DEVIS, merci de procéder à une réservation en ligne sur www.vaceva.com (validité 15 jours).

Le trousseau, à titre indicatif est sur notre site internet.

8> Autorisation d'opérer :

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant au verso et avoir reçu la brochure qui constitue l'information préalable à l'article 97 du décret 84-490 du 15 juin 1994.

Autorise la direction du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas nécessité. Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels.

Lu et approuvé Date :

Signature :



besoin d'une autre fiche : www.vaceva.com

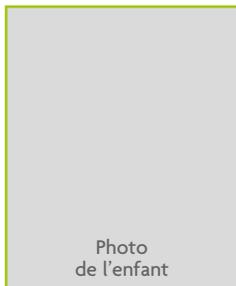


Photo de l'enfant



DOCUMENTS A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE DEPART EN SEJOUR

VACANCES-EVASION
394, rue Léon Blum - 34000 Montpellier
ou par mail : info@vaceva.com



1> L'enfant :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Séjour :

Dates du séjour :

Classe fréquentée durant l'année : Sexe : F M

Poids : kg Tél. de l'enfant :

2> Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. Portable : Tél. Domicile :

E-mail :

Profession :

Tél. du travail :

N° Allocataire CAF

3> Personne à contacter en cas d'urgence :

Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. Portable : Tél. Domicile :

E-mail :

Profession :

Tél. du travail :

4> Déclaration du responsable légal :

Pour être admis au centre de vacances organisé par Vacances-Evasion, cette déclaration devra être obligatoirement remplie et signée par le responsable légal de l'enfant.

Je soussigné(e), (nom, prénom)

responsable légal de l'enfant : (nom, prénom)

- certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant au verso et avoir reçu la brochure qui constitue l'information préalable à l'article 97 du décret 84-490 du 15 juin 1994.
- Autorise la direction du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité. Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels
- demande l'inscription de mon enfant au centre de vacances en ayant pris connaissance des informations présentées dans le dossier d'inscription
- autorise mon enfant à se baigner, à participer à toutes les activités et sorties organisées par le centre de vacances
- autorise l'association à utiliser dans le cadre éducatif ou pédagogique (journal, publications, outils de communication) des photos de mon enfant, prises au cours des activités du séjour. (Si vous refusez cette disposition, nous adresser un courrier stipulant votre refus).
- autorise le directeur du centre et toute personne mandatée par lui, à transporter mon enfant en voiture en cas de nécessité ainsi qu'à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin consulté
- m'engage à régler les frais de séjours et les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération éventuelle en l'absence de prise en charge médicale

Lu et approuvé Date :

Signature :

FICHE SANITAIRE

Suite

5> Vaccinations :

(Compléter le tableau ou joindre la copie du carnet de santé ou les certificats de vaccination)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication avec cette fiche sanitaire.

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication et est donc obligatoire.

| VACCINS OBLIGATOIRES | OUI | NON | DATES DU RAPPEL | VACCINS RECOMMANDES | DATES |
|---|-----|-----|-----------------|-----------------------------|-------|
| Diphthérie | | | | Coqueluche | |
| Tétanos | | | | Hépatite B | |
| Poliomyélite | | | | Pneumocoque | |
| Autres vaccins éventuels (A préciser.....) | | | | Rubéole-Oreillons- Rougeole | |

6> Renseignements complémentaires :

Médecin traitant :

Téléphone :

L'enfant porte t'il des prothèses auditives, des lentilles ou des prothèses dentaires :

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

Coqueluche Oreillons Rougeole

Rubéole Scarlatine Varicelle

L'enfant a-t-il fréquemment :

Angine Otite Rhumatisme Asthme

Allergies : Oui Non

Si oui, précisez lesquelles :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour:

Oui Non

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

7> Prise en charge médicale :

Si l'enfant inscrit au séjour bénéficie De la **PUMA** (ex-CMU)

(fournir copie de l'attestation à jour)

8> Régime alimentaire :

Les menus respectent les régimes alimentaires particuliers dans la mesure du possible - Si oui, précisez lequel :

.....

.....

PAI : Oui Non - Si oui, fournir le protocole établi par votre médecin.

9> Difficultés de santé et recommandations utiles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10> Certificat médical : (Uniquement pour les séjours contenant plongée ou parapente)

Je soussigné(e),

Docteur en médecine certifie que l'enfant

..... (nom, prénom)

est en règle avec les obligations vaccinales prévues par la loi et que son état de santé est compatible avec la pratique d'activités physiques :

Plongée, Vol libre, Sport aérien...

Tampon et signature du médecin :