

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 :

→ **Colo 6 / 14 ans « Le Gerbier 2025 »** choix : merci de **Cocher les cases des dates et activités !**

Sem **1+ 2**: Dim **06** au Ven. **18/07** **Accrobranche x 2 + 2x Baignades : 740 €** ☐ Option cheval + **36 €** ☐ Option Cani-Rando + **36 €** ☐

Colo sem. n°1 du Dim 06 au Sam. 12 juillet → **Accrobranche + Baignade à 398 €** ☐ **Promo..** Option cheval + **36 €** ☐

Colo sem. n°2 du sam. 12 au Ven.18 juillet → **Accrobranche + Baignade à 420 €** ☐..... Option Cani-Rando + **36 €** ☐

découverte 4 jours à 260 € du Dim 06 au Mer.09/07 = **cheval + accrobranche** ☐ **ou** du Sam.12 au mardi 15/07 = **Cani-Rando + Accrobranche** ☐

Découverte 4 jours à 198 € → du Mer.09 au Sam 12//07 ☐ **ou** du mard.15 au ven. 18/07 ☐ **Baignade dans tous les séjours découverte**

- Pour les 13/14 ans possibilité de faire **semaine 2 de la colo + le camp** soit : du sam 12 au Dim 27 Juillet pour : **856 €** hors options ☐.

→ **Camp 13 / 17 ans «Ardèche-Dynamik 2025» :** **Camp 8 jours du Dim 20 au Dim 27/07 = 368 €** ☐

Options : Cani-rando : + 36 € ☐ **Karting 2Courses : + 50 €** ☐ **Camp 10 jrs du Ven. 18//07 au D 27/07 = 458 €** ☐

Quad : + 50 € ☐ **Paintball : + 28 €** ☐ **Rando à Cheval : +34 €** ☐ **Accrobranche : + 16 €** ☐

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 : N°CAF

Nom et Prénom de la MERE :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. (domicile) Tél. (portable)

Profession. Employeur.

N° Immatriculation Sécu : N°CAF

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 **180 €** d'inscription au titre des arrhes

Ces 180 € 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 plusieurs mensualités AVANT le séjour !

Site internet : (Ne rien inscrire dans ce cadre)

www.ardeche-dynamik-vacances.com

Mail : ardeche-dynamik.vacances@hotmail.com

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**

PHOTO

Récente

OBLIGATOIRE

(Photocopie de

photo

autorisée)

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 :

Option :

A Payer :

Arrhes :

(180 ou 80 € selon la date de désistement)

Montant **Numéro du chèque**

- 1 :

- 2 :

- 3 :

- 4 :

- 5 :

C.A.F/MSA :

C.E/ Chèques vacances

Reste à Payer :

Réglé le

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 38 € ☐

(Billet de train non compris)

Chaque enfant est assuré responsabilité

Civile et individuelle accident à

La MAIF