

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 2024 »** choix : merci de Cocher les cases des dates et activités !

Sem 1 + 2: Dim 07 au Ven. 19/07 **Accrobranche x 2 + 2 Baignades : 689 €** Option cheval + 36 € Option Cani-Rando + 36 €

Colo sem. n°1 du Dim 07 au Sam. 13 juillet → **Accrobranche + Baignade à 388 €** **Promo**.. Option cheval + 36 €

Colo sem. n°2 du sam. 13 au Ven.19 juillet → **Accrobranche + Baignade à 398 €** Option Cani-Rando + 36 €

Colo 4 jours à 240 € → du Dim 07 au Mer.10/07 ou du Mer.10 au Sam 13/07 ou du Sam.13 au mardi 16 ou du mardi.16 au ven. 19/07

- Pour les 13/14 ans possibilité de faire semaine 2 de la colo + le camp soit du sam 15 au Dim 30 Juillet pour : **796 €** hors options

→ **Camp 13 / 17 ans «Ardèche-Dynamik 2024» :** **Camp 8 jours du Dim 21 au Dim 28/07 = 398 €**

Options : Cani-rando + 35 € Karting : 2Courses + 48 € **Camp 10 jrs du Ven. 19//07 au D 28/07 = 495 €**

Quad +Paintball = + 48 €

Choisir : Paintball ou Quad (1 compris)

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 **180 €** d'inscription au titre des arrhes (ou 2 x 90€).

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.ardecche-dynamik-vacances.fr

Mail : ardecche-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**

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 :

(160 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

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 38 €

(Billet de train non compris)

PHOTO

Récente

OBLIGATOIRE

(Photocopie de

photo

autorisée)