Bulletin d'inscription

ALSH DOMMARTIN LES TOUL

Vous pouvez réserver en ligne sur notre site internet www.aroeven-lorraine.fr

1. Compléter toutes les rubriques en **MAJUSCULES**; 2. Dater et signer; 3. Envoyer le bulletin d'inscription avec le règlement demandé; 4. L'envoi des informations pratiques permettant de finaliser l'inscription est conditionné à la réception de ce bulletin dûment complété et du 1er règlement.

Semaine 1 : du 11 au 15 Juillet 2022 ☐
Semaine 2 du 18 au 22 Juillet 2022 ☐
Semaine 3 : du 25 au 29 Juillet 2022 ☐
Semaine 4 : du 1er au 5 Août 2022 ☐

cochez la ou les cases correspondantes

LE PARTICIPANT

NOM : ..... PRÉNOM : .....

SEXE : F ☐ M ☐ NÉ(E) LE : ...../...../..... À : .....

Le participant viendra t'il avec un frère ou une soeur ? Si OUI indiquer NOM et Prénom : .....

LE RESPONSABLE LÉGAL

NOM : ..... PRÉNOM : ..... TEL : ...../...../...../...../.....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

E-MAIL ** : ..... (** indispensable pour recevoir la circulaire)

Le cas échéant, coordonnées de l'éducateur(rice) ou de l'assistant(e) social(e) en charge de l'inscription :

NOM ET PRENOM : ..... Mail : ..... Tel : .....

PRISE EN CHARGE DU SÉJOUR

NOM(S) DU (DES) FINANCEUR(S) : .....

.....

ADRESSE DE FACTURATION
(si différente de celle du participant au séjour)

.....

.....

TEL : ...../...../...../...../..... E-MAIL : .....

RÉGLEMENT DU SÉJOUR

MONTANT TOTAL (selon tarifs dans le flyer) : ..... €

☐ Je joins un un acompte de 30% **ET** je m'engage à régler le solde avant le début du séjour
☐ Je joins le montant total

> MODES DE RÈGLEMENT (cocher le mode de règlement choisi) :
☐ **Par chèque :** à l'ordre de l'Aroéven de Lorraine
☐ **Par virement :** IBAN : FR76 1027 8049 0000 0191 1144 046 - BIC : CMCIFR2A (préciser dans l'odre de virement nom du jeune + ALSH DOMMARTIN)
☐ **En espèces :** inscription sur les permanences des 11 et 15 Juin en Mairie.

> AIDE AUX VACANCES
BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UNE AIDE AUX VACANCES ? ☐ **OUI** ☐ **NON** Si oui, merci de préciser la nature des aides percues :
☐ ***Caisses d'Allocations Familiales.*** Auquel cas, joindre la copie de l'aide aux temps libres et indiquer le n° d'allocataire : .....
☐ ***Employeur / Comité d'entreprise,*** lequel ? .....
☐ ***Collectivité,*** laquelle ? .....
☐ ***Autres.*** précisez : .....
Pour que les aides obtenues soient déduites du solde de votre séjour, merci de communiquer les justificatifs de prise en charge à l'Aroéven.

Bulletin et règlement à envoyer au plus tard 7 jours avant le début de l'accueil à l'adresse suivante :
Aroéven Lorraine, 28 rue de Saurupt 54000 NANCY

Je soussigné(e) (NOM PRENOM) : .....
agissant tant pour moi même que pour le compte de la personne inscrite, adhère à l'association.
Cette adhésion est de zéro euros (0€).
Fait à : ..... Le : ...../...../.....

☐ Je reconnais avoir consulté et accepté les conditions générales d'inscription disponibles sur le lien suivant : www.aroeven-lorraine.fr/conditions-generales-de-vente

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Les informations recueillies sont nécessaires pour procéder à l'inscription du participant. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et accéder aux informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Fédération des Aroéven-Foéven : contact@aroeven.fr