

FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019 SEJOUR BONZAÏ

POUR PLUS D'INFORMATION SUR BONZAÏ :

Bonzaï @ contact@bonzai-voyage-solidaire.fr Tél : 558734560 www Bonzai-voyage-solidaire.com

CORDONNEES DU/DES REPRESENTANTS LEGAL-AUX :

REPRESENTANT 1 :		Prénom :	Nom :
Adresse :			
Email :		@	
Tél. domicile			
Tél. portable			

REPRESENTANT 2 :		Prénom :	Nom :
Adresse :			
Email :		@	
Tél. domicile			
Tél. portable			

CHOIX & INTITULE DU SEJOUR 1 :

CHOIX & INTITULE DU SEJOUR 2 :

date du séjour 1 : du _____ au _____
 date du séjour 2 : du _____ au _____

IDENTITE DU PARTICIPANT AU SEJOUR :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Intitulé du séjour	QF CAF

MODE(S) DE REGLEMENT(S)	montant	
Chèques-vacances		à l'ordre de BONZAÏ rte de sibas 64470 ALOS
Chèque Bancaire ou postal		à l'ordre de BONZAÏ
Virement (demander un RIB)		inscription@bonzai-voyage-solidaire.fr
Aides aux vacances (se rapprocher de sa caisse)		CAF ou MSA
option assurance annulation(6% du coût du séjour)		formule:(coût du séjour x6)/100



Acompte de 30% ou la totalité **TOTAL :**

Je soussigné-e _____ responsable légal de enfant
 certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche :

autorise le transport de mon enfant en voiture, en car, en minibus : oui Non

autorise les responsables du séjour, à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical : traitements, hospitalisations et interventions chirurgicales. oui Non

autorise BONZAÏ à reproduire des photos de mon (mes) enfants : oui Non

autorise l'association BONZAÏ d'envoyer la lettre numérique : oui Non

avoir pris connaissance des CGV.



A _____ Le _____
signature d'un responsable légal

QUE FAUT-IL NOUS ADRESSER ?
 La fiche d'inscription signée avec la fiche sanitaire remplie.
 Votre acompte ou la totalité du règlement+assurance annulation si choisie.

