

Fal du Cantal

la ligue de
l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire

FICHE D'INSCRIPTION
Colonies de Vacances

PARTICIPANT

Nom : Prénom : Date de naissance : / / Age (au 1er jour du séjour) : ansGenre : Féminin Masculin AutreTaille en cm : Poids en kg : Tour de tête en cm (pour séjours Karting et VTT) : Photos
du participant
à coller ici

SÉJOUR

Nom du séjour : Date début : / / Date fin : / / LE LIORAN OMPS Tarif séjour : € (à reporter en B page 4)

TRANSPORTS

Lieu d'arrivée et de départ :

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sur place | <input type="checkbox"/> Lyon: 161 € |
| <input type="checkbox"/> Brive : 85 € | <input type="checkbox"/> Nantes: 220€ |
| <input type="checkbox"/> Clermont-Fd: 80€ | <input type="checkbox"/> Paris: 198€ |
| <input type="checkbox"/> Limoges: 125 € | <input type="checkbox"/> Tours: 160€ |

RESPONSABLE LÉGAL

Nom Prénom : Lien de parenté : Adresse : Code Postal + Ville : Téléphone 1 : Téléphone 2 : E-mail :

- L'enfant vit en famille d'accueil
Complétez ci-dessous les coordonnées de la famille d'accueil
- Vous devez vous absenter durant le séjour
Complétez ci-dessous les coordonnées où vous serez joignable

Nom Prénom : Adresse : Code Postal + Ville : Téléphone 1 : Téléphone 2 : E-mail :

Dans certains cas, afin de nous permettre d'obtenir de votre caisse le remboursement des frais, il est indispensable que la personne assurant la protection sociale de l'enfant complète la procuration ci-dessous.

Je soussigné(e),

donne délégation à la FAL du Cantal , en application des dispositions de l'article R 362-1 du code de la Sécurité Sociale, pour l'encaissement des prestations dues en remboursement des soins que pourrait nécessiter l'état de l'enfant inscrit sur cette fiche. Pendant le séjour désigné en page 1, la FAL du Cantal assure la garde effective de mon enfant et a reçu mon autorisation pour lui faire dispenser tous les soins que pourrait nécessiter son état.

Je soussigné(e),

Responsable légal de l'enfant désigné en page 1 de cette fiche,

- atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et prénom figure en page 1 et l'autorise à participer sous ma responsabilité à ce séjour.
- m'engage à payer la part des frais médicaux, hospitalisation et opération éventuels non remboursés par la Sécurité Sociale ou l'assurance.
- m'engage à rembourser l'avance des frais médicaux engagés par la FAL pendant le séjour (médecin, médicaments...). Vous recevrez alors une facture des frais que nous avons engagés. Après règlement de cette facture à la FAL, nous vous adresserons les feuilles de soins et ordonnances nécessaires au remboursement par votre organisme de Sécurité Sociale.
- m'engage à prendre à ma charge les frais occasionnés par un retour individuel de mon enfant à mon domicile, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur, en cas de renvoi pour inadaptation.
- reconnais avoir pris connaissance et accepter tous les termes de la note ci-dessus et des conditions générales de ventes des séjours vacances Juniors.

J'accepte ces conditions

			Tarif séjour sans garantie annulation	Tarif séjour avec garantie annulation
Ma 1 ^{ère} colo – 4/6 ans	7 jours 7 jours	26/07/2025 au 01/08/2025 23/08/2025 au 29/08/2025	626 € 626 €	654 € 654 €
P'tits baroudeurs - 7/10 ans	7 jours	05/07/2025 au 11/07/2025	568 €	594 €
	14 jours	12/07/2025 au 25/07/2025	1078 €	1127 €
	7 jours	26/07/2025 au 01/08/2025	568 €	594 €
	14 jours	02/08/2025 au 15/08/2025	1078 €	1127 €
	7 jours	16/08/2025 au 22/08/2025	568 €	594 €
	7 jours	23/08/2025 au 29/08/2025	568 €	594 €
Mountain Challenge – 11/14 ans	14 jours	12/07/2025 au 25/07/2025	1143 €	1194 €
	7 jours	26/07/2025 au 01/08/2025	610 €	637 €
	14 jours	02/08/2025 au 15/08/2025	1143 €	1194 €
	7 jours	16/08/2025 au 22/08/2025	610 €	637 €
	7 jours	23/08/2025 au 29/08/2025	610 €	637 €
VTT sensation – 12/15 ans	7 jours	05/07/2025 au 11/07/2025	741 €	774 €
	14 jours	12/07/2025 au 25/07/2025	1358 €	1419 €
	14 jours	02/08/2025 au 15/08/2025	1358 €	1419 €
	7 jours	16/08/2025 au 22/08/2025	741 €	774 €
Skate session - 8/13 ans	7 jours	05/07/2025 au 11/07/2025	734 €	767 €
	14 jours	12/07/2025 au 25/07/2025	1378 €	1440 €
	7 jours	26/07/2025 au 01/08/2025	734 €	767 €
Jap'art – 13/16 ans	7 jours	05/07/2025 au 11/07/2025	687 €	718 €
	7 jours	26/07/2025 au 01/08/2025	687 €	718 €
Jap'animation – 13/16 ans	14 jours	12/07/2025 au 25/07/2025	1319 €	1378 €
	14 jours	02/08/2025 au 15/08/2025	1319 €	1378 €
Karting Camp – 9/14 ans	7 jours	05/07/2025 au 11/07/2025	817 €	854 €
	14 jours	12/07/2025 au 25/07/2025	1375 €	1437 €

Retrouvez toutes les informations sur l'assurance annulation à cette adresse :

<https://www.vacances-pour-tous.org/vv/vpt/colonies-de-vacances/vacances-pour-tous-garantie-annulation-optionnelle-page-130/>

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'octroi de cette garantie et

souhaite y souscrire

ne souhaite pas y souscrire

je règle la somme indiquée en **D** page 3

(Voir page 3 pour la méthode de calcul)

TARIF

	A	Prix du séjour	<input type="text"/>	€
	B	Prix du transport	<input type="text"/>	€
	C	Total = A+B	<input type="text"/>	€
Option	D	Assurance annulation (4,5% de C) <i>arrondir au centime supérieur si besoin</i>	<input type="text"/>	€
VERSEMENTS	E	Acompte à verser à l'inscription	200,00	€
	F	Solde (C-E) +D (si choisi) à payer au moins 1 mois avant le début du séjour :	<input type="text"/>	€

RÈGLEMENT

ACOMPTE Chèque Virement (nous demander un RIB)

SOLDE

Chèque Vacances (ANCV) :	H	Nombre : <input type="text"/>	Montant : <input type="text"/>	€
Pass Cantal :	I	Nombre : <input type="text"/>	Montant : <input type="text"/>	€
Tickets vacances CAF ou MSA :	J		Montant : <input type="text"/>	€
Reste à payer (F-H-I-J) =	K		Montant : <input type="text"/>	€

Mode de paiement : Chèque Virement

Remarques :

J'atteste sur l'honneur avoir déclaré ci-dessus toutes les participations dont je peux bénéficier.

Je m'engage à fournir les attestations originales de ces participations pour déduction sur le montant total du séjour.

Nous retourner :

- Cette fiche d'inscription (une par enfant) complétée et signée sans oublier de joindre l'acompte de 200€
- La fiche de liaison complétée et signée
- La copie des vaccins
- Une copie de votre attestation d'ouverture de droits à l'Assurance Maladie

Fait à , le

Réécrire la mention suivante "**Lu et approuvé, bon pour attestations et autorisations**"

Signature

