



FICHE D'INSCRIPTION

L'ENFANT

NOM _____ PRENOM _____ SEXE _____

DATE DE NAISSANCE ____ / ____ / ____ Pointure _____ Taille _____ Poids _____

N° portable du jeune _____ Niveau de ski obtenu _____

Niveau de snow obtenu _____ Pied à l'avant en snow _____

Adresse où réside l'enfant (si différente de celle du responsable légal)

Chez Mr/Mme _____ Adresse postale _____

N° téléphone _____ Email _____

RESPONSABLE LEGAL(E) DE L'ENFANT

 Situation familiale (mariés,séparés...) _____ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

NOM _____ PRENOM _____

Adresse _____ CP et VILLE _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable _____

Mail _____ N° allocataire CAF et département _____

 Participation comité d'entreprise OUI ☐ NON ☐ Nom du CE _____

Autre contact (lien avec l'enfant) _____ Téléphone portable _____

RESPONSABLE DE L'ENFANT JOIGNABLE 24H/24 DURANT LE SEJOUR

A remplir uniquement si différent du responsable légal complété au dessus.

NOM _____ PRENOM _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable _____

Mail _____ Relation avec l'enfant _____

SEJOURS

TITRE DU SEJOUR _____

DATE DU SEJOUR du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ Lieu du séjour _____

TRANSPORT: Sur place ☐ **OU** Ville de départ _____ Ville de retour _____

Pour tout changement de transport signalé moins de 15 jours avant le départ aucun remboursement ne sera effectué.

Activité(s) choisie(s) pour l'hiver (ex: ski ou snow) _____

 Location de matériel (ski ou snow) OUI ☐ NON ☐

Options(s) choisie(s) (ex: parapente,patinoire...) _____

 Comment avez-vous connu l'Arvel? Pub Arvel ☐ Site internet ☐ Ufcv ☐ CE,mairie ☐ Ancien client ☐
 Connaissances/amis ☐ Autres ☐

FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Le montant des aides (bons CAF, Mairie, CE ...) sera déduit après réception des justificatifs de prise en charge. Ces derniers doivent être joints avec le dossier d'inscription.

Je soussigné(e), _____ responsable légal du participant déclare exacts les renseignements sur cette fiche. Je certifie avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription, des conditions générales de vente ainsi que du descriptif du séjour présents sur le site de l'ARVEL (www.arvel.org). J'accepte de payer l'intégralité ou la part des frais m'incombant et de rembourser les avances de frais médicaux réalisés durant le séjour ainsi que les éventuels frais de rapatriement disciplinaire.

Merci de nous communiquer le nom, prénom, lien avec l'enfant et n° de téléphone d'une autre personne si toutefois vous n'étiez pas joignable : _____

Toute inscription sera prise en compte uniquement si les documents suivants sont transmis :

- 120€ d'arrhes
- 12€ pour la cotisation Arvel
- Fiche d'inscription
- Fiche sanitaire
- Copie des vaccinations
- Photo de l'enfant (pas nécessairement une photo d'identité)
- N° de téléphone joignable 24h/24

Le solde devra être transmis au plus tard trois semaines avant le séjour.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Merci de joindre une photo de l'enfant à votre dossier

Nom de l'enfant _____

Je soussigné(e), _____

AUTORISE

☐

REFUSE

☐

La reproduction et la diffusion, à titre gracieux, par l'ARVEL des photographies et films pris lors des séjours et sur lesquels figure mon enfant. Cette autorisation est valable pour le site de l'Arvel, **le blog du séjour**, les brochures publicitaires ainsi que dans les éventuels articles de presse. Le participant et les responsables légaux renoncent par avance à toute forme de rémunération et d'indemnisation pour ces publications. La diffusion des photos par les familles sur d'autres supports n'est pas autorisée.

Lu et approuvé

Date : ____ / ____ / ____

Signature