



FICHE  
D'INSCRIPTION  
ETE 2025

**RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT :** Père - Mère - Tuteur

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. Domicile : ..... Tél. Bureau : .....  
Tél. Portable : ..... Email : .....

**ADRESSE DES CORRESPONDANCES :** Père - Mère - Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Tél. Domicile : .....  
Tél. Bureau : ..... Tél. Portable : .....  
Email (nécessaire pour l'envoi des convocations) : .....

**Nom de l'enfant :** .....

Prénom : .....

Né (e) le : .....

Sexe : F - M / Nationalité : .....

Bénéficiaire VACAF :  oui  non

**N° Allocataire VACAF (obligatoire) :**  
.....

*Nous vous informons que tout dossier d'inscription doit comporter :*

*La présente fiche complétée recto et verso et signée.*

*La fiche sanitaire signée par le responsable légal.*

*Enfin si l'enfant est en régime CMU à la sécurité sociale, il est impératif de nous délivrer une copie de cette attestation, sinon les frais médicaux vous seront facturés.*

PHOTO

OBLIGATOIRE

**Choix de Séjour**

**Prix en Euros**

**Titre :** .....

.....

**Dates :**

Du..... au ..... 2025

Ville de départ : .....

Ville de Retour : .....

(Paris, Rouen, Lyon, Rennes, Nancy, Dijon ou accueil sur place)

Adhésion à l'organisateur

.....

**Total à Régler :**

.....

**Rappel des Séjours Été 2025**

- ✓ Foot Evasion 6-10 ans
- ✓ Sensation Evasion 6-10 ans
- ✓ Sports Evasion 6-10 ans
- ✓ Parcours Sensation 12-14 ans
- ✓ Parcours Sensation (Tentes) 11-13 ans
- ✓ Parcours Foot 11-13 ans
- ✓ Parcours Foot (Tentes) 11-13 ans
- ✓ Parcours Sports 11-13 ans
- ✓ Parcours Sports (Tentes) 11-13 ans
- ✓ Parcours Mécanique 11-13 ans
- ✓ Parcours Mécanique (Tentes) 11-13 ans
- ✓ Aventure Mécanique 14-17 ans

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Colos apprenantes

Enfant en CMU

Je refuse que mon enfant soit pris en photographie pour une exploitation interne ou commerciale associative.



Retrouvez l'ensemble des informations complémentaires (trousseau, codes allo-colo, convocations de départs et retour...) sur le [www.sejourspremonval.fr](http://www.sejourspremonval.fr)

### ATTESTATION DE PRÉSENCE AU RETOUR

Je soussigné Madame – Monsieur.....  
..... agissant en tant que Père -  
Mère - Assistante sociale - Éducateur - Responsable légal  
de l'enfant <sup>(1)</sup>, m'engage à être présent au retour de  
l'enfant le ..... ou autorise la/les personnes  
suivantes à venir le chercher au point de rendez-vous fixé  
par Prémonval le jour et à l'heure dite :

Nom.....Téléphone .....

Nom..... Téléphone .....

Nom..... Téléphone .....

**Pour information les Séjours Prémonval s'engage à être  
présent et responsable de l'enfant 1h00 au delà de  
l'horaire de retour SNCF ou car prévu.**

**Passé ce délai, nous serons dans l'obligation de confier  
l'enfant aux services de l'état.**

**Signature obligatoire :**

### DÉCLARATION DU CHEF DE FAMILLE

Je soussigné(e).....Père - Mère – Tuteur  
autorise le Directeur du centre de vacances à faire soigner mon  
enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence  
éventuellement sous anesthésie générale suivant prescription du  
médecin. Je m'engage à payer les frais de séjour incombant à la  
famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations  
éventuels. Je déclare avoir pris connaissance des conditions  
d'annulation suivantes :

#### Conditions d'annulation

1°- Désistement de votre part: outre l'adhésion et les frais  
d'inscriptions, il sera retenu pour chaque enfant inscrit : 25% du  
montant total si l'annulation est signifiée plus de 30 jours avant le  
départ - 50% si le délai est de 30 à 15 jours - 100% si le délai est  
inférieur à 15 jours.

2°- Désistement de notre association: vous serez informé  
immédiatement et la totalité des sommes versées vous sera  
remboursée sans autre indemnité. Dans la mesure du possible nous  
vous proposerons une solution de rechange.

Je soussigné(e) .....déclare avoir pris  
connaissance des conditions générales et y souscrire.

**Signature obligatoire :**

### MODALITÉS DE PAIEMENT

Acompte à verser à l'inscription :

**225 Euros**

**Veillez indiquer votre Quotient  
Familial :** .....

Comment sera financé le séjour  
(financement personnel ; prise en charge  
financière du Conseil Départemental ;  
autre aide financière) ?

Précisez : .....

.....

.....

.....

**Mon dossier est suivi par un service  
social/travailleur social**

.....

**Service/Téléphone:**

.....

Bénéficiez-vous de bourses ? OUI - NON

Organisme : .....

Montant : .....

Bons des Caisses d'Allocations Familiales  
? OUI - NON

Montant : .....

Ci-joint un chèque de :  
.....Euros à titre d'acompte sur  
le séjour.

Fait à ....., le.....

**Signature :**