

# Bulletin d'inscription

## AGENT :

N° AGENT : ..... NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

N° POSTE : ..... N° PORTABLE : ..... MAIL : .....

LIEU DE TRAVAIL : .....

## ENFANT :

NOM : ..... PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

## SEJOUR SOUHAITE :

ORGANISME : ..... NOM DU SEJOUR : .....

DATE DU SEJOUR : .....

AVEC TRANSPORT  SANS TRANSPORT

**La commission a pré-réservé un quota de places sur chaque séjour proposé, inscrivez-vous rapidement pour être sûr d'avoir des disponibilités les inscriptions se faisant au fil de l'eau.**

**Aucune inscription ne sera acceptée au-delà du 15 mars 2019.**

Acompte de **50%** à verser à l'inscription, plus un chèque de caution de :

-175 euros pour un séjour de 5 jours

- 285 euros pour un séjour de 8 jours

-210 euros pour un séjour de 6 jours

- 500 euros pour un séjour de 14 jours

-250 euros pour un séjour de 7 jours

Le solde sera à verser **45 jours** avant le départ. **Le prix comporte l'assurance annulation.** En cas d'annulation de séjour pour raison médicale, vous devrez solliciter l'assurance annulation, les sommes non remboursées par l'assurance resteront à la charge de l'agent. En cas d'annulation non couverte par l'assurance, la totalité des frais engagés restera à la charge de l'agent. Le chèque de caution sera détruit postérieurement au séjour.

**IMPORTANT :** acompte à joindre **obligatoirement à votre demande** ( 50 % du séjour arrondi à l'euro supérieur) sans chèque d'acompte, la demande ne sera pas traitée, ni conservée, ni retournée. Attention : **L'acompte à joindre à votre demande doit être uniquement un chèque bancaire.** (Ne pas joindre de chèques vacances).

## Ne rien inscrire –

### Réservé à la Commission

Acompte  CH

N° .....

Solde  ANCV

CH N° .....

Caution Chèque N° .....

Date	Montant	Saisie par :

**Attention concernant les inscriptions pour le prestataire TEMPS JEUNES merci de me remplir également LEUR bulletin d'inscription et me le joindre à celui-ci.**