

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SEJOUR FAMILLE
A ASCOU-PAILHERES
10 et 11 FEVRIER 2018

Document à retourner avec le règlement pour s'inscrire au séjour

NOM : Prénom :
Adresse :
Téléphone : Mail :

NOMBRE DE PARTICIPANT : ADULTE : ENFANT - de 15 ans :

ADULTES :

Nom :	Prénom :	Date naissance : / /
Nom :	Prénom :	Date naissance : / /
Nom :	Prénom :	Date naissance : / /

ENFANTS :

Nom :	Prénom :	Date naissance : / /
Nom :	Prénom :	Date naissance : / /
Nom :	Prénom :	Date naissance : / /

PARTICIPATION AUX ACTIVITES :

LES BAINS DU COULOUBRET à Ax-Les-Thermes (âge mini. 5 ans) le samedi ou le dimanche :

Non [] Oui : [] Nombre de participants adultes :
Nombre de participants enfants (5 à 15 ans) :
.....

RAQUETTES le samedi

Non : [] Oui : [] Nombre de participants.....

RAQUETTES le dimanche

Non : [] Oui : [] Nombre de participants.....

SKI : Non [] Oui : []

Adultes :	Nombre de participants :
	Nombre de personnes ayant besoin de louer du matériel :
Enfants - de 15 ans :	Nombre de participants :
	Nombre d'enfants ayant besoin de louer du matériel :

TARIFS comprenant :

- l'hébergement pension complète (pique nique à votre charge le samedi midi) :
- le transport,
- les activités (location de raquettes, 1 location de ski par personne (+ casque pour les enfants) pour 1 jour, 1 forfait par personne pour 1 jour ou 1 entrée aux Bains)
- le goûter du dimanche,

Le calcul du tarif s'effectue cette année en fonction du quotient familial CAF (cf. grille tarifaire détaillée dans le descriptif de la sortie ski). Pour les autres situations, contactez Emmanuelle Dugès à l'association.

Prix par Adulte : x personne(s) = €

Prix 1^{er} enfant : x enfant = €

Prix 2^{ème} enfant et + x..... enfant(s) = €

Total général €

Règlement à effectuer par chèque à l'ordre de Familles Rurales du Causse, dès l'inscription (paiement échelonné possible).

Inscription et chèque à déposer ou envoyer à Familles Rurales du Causse - Rue de la Poste - 81140 VAOUR

Vous avez pris connaissance des conditions d'organisation et de prises en charge du séjour dans la note descriptive du week-end, ci-jointe. En signant ce formulaire, vous signifiez votre souhait de participer à ce séjour tel qu'il a été organisé et votre engagement d'assurer la surveillance des enfants à votre charge pendant toute la durée du séjour, y compris pendant les activités.

Date

Nom

Signature

Vous pouvez nous contacter par mail cds@vaour.net ou par téléphone au 05.63.56.39.23 ou au 06.83.05.25.38 pour plus de renseignements

Association Familles Rurales du Causse - Rue de la Poste 81140 Vaour - Tel : 05 63 56 39 23 –
Email : afrv@vaour.net Siret : 40429670900011 code APE : 9499Z

