

Trois façons de nous le retourner : par courriel à contact@splashaventures.com, par WhatsApp au +33 7 56 88 88 22 (une photo par page), ou par courrier. La place est réservée à réception du bulletin signé, de la fiche sanitaire et de l'acompte.

6-17
ANS

1 L'enfant

NOM	PRÉNOM	SURNOM (SI NOUS DEVONS L'APPELER AUTREMENT)	
DATE DE NAISSANCE	ÂGE AU DÉPART	FILLE / GARÇON	CLASSE À LA RENTRÉE
ADRESSE COMPLÈTE			
CODE POSTAL		VILLE	

2 Les responsables légaux

RESPONSABLE 1 — NOM ET PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT
TÉLÉPHONE	COURRIEL
RESPONSABLE 2 — NOM ET PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT
TÉLÉPHONE	COURRIEL

Situation particulière concernant l'autorité parentale (joindre le justificatif le cas échéant) :

.....

3 En cas d'urgence

Deux personnes joignables pendant tout le séjour, et prévenues à l'avance. Un numéro sur lequel personne ne décroche ne sert à rien.

NOM, PRÉNOM	LIEN	TÉLÉPHONE
NOM, PRÉNOM	LIEN	TÉLÉPHONE

Personnes autorisées à récupérer l'enfant au retour (pièce d'identité demandée) :

.....

4 Le séjour choisi

INTITULÉ DU SÉJOUR OU DE LA JOURNÉE		DATES	
TARIF	ACOMPTÉ VERSÉ	SOLDE	DATE DU SOLDE
Transport souhaité			
☐ Rendez-vous sur place ☐ Navette depuis Montpellier (option) ☐ Autocar inclus (séjours neige) ☐ Train accompagné			
Mode de règlement envisagé			
☐ Virement ☐ Carte bancaire ☐ Chèques-vacances ANCV ☐ Prise en charge CSE ☐ Paiement échelonné			

5 Pour que le séjour se passe bien

Ces informations restent dans l'équipe. Ce qui met une équipe en difficulté, ce n'est jamais la particularité d'un enfant : c'est de la découvrir le troisième jour.

A-T-IL DÉJÀ PARTICIPÉ À UNE COLONIE ? COMMENT CELA S'EST-IL PASSÉ ?

CE QU'IL AIME FAIRE

CE QU'IL N'AIME PAS DU TOUT

SAIT-IL NAGER ?

TEST D'AISANCE AQUATIQUE

DÉJÀ DORMI AILLEURS SANS VOUS ?

CE QUE NOUS DEVRIONS SAVOIR : SOMMEIL, ALIMENTATION, ÉNURÉSIE, TIMIDITÉ, ÉVÈNEMENT FAMILIAL RÉCENT...

SOUHAIT DE REGROUPEMENT AVEC UN AUTRE ENFANT INSCRIT (DEMANDE RÉCIPROQUE)

6 Pièces à joindre

- ☐ Fiche sanitaire de liaison complétée
 ☐ Copie des vaccinations à jour
 ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
 ☐ Test d'aisance aquatique (activités nautiques)
 ☐ Autorisation de droit à l'image
 ☐ Charte de vie signée
 ☐ Acompte

7 Engagements et signature

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant désigné au recto, déclare :

- ☒ avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de la charte de vie du séjour ;
- ☒ autoriser mon enfant à participer à l'ensemble des activités prévues au programme ;
- ☒ autoriser le directeur du séjour à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical d'urgence, y compris une hospitalisation, si l'état de santé de l'enfant l'exige ;
- ☒ avoir signalé toute information utile à la prise en charge de mon enfant.

FAIT À

.....

LE

.....

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL

précédée de la mention « lu et approuvé »

Ludiques d'abord, sportifs ensuite. Et toujours encadrés.

Une question avant de signer ? Appelez-nous au +33 7 56 88 88 22. Nous préférons vous dire qu'un séjour n'est pas adapté à votre enfant plutôt qu'enregistrer une inscription qui se passerait mal.

N° de déclaration SDJES : À COMPLÉTER — Les données recueillies servent exclusivement à l'organisation du séjour et au respect de nos obligations réglementaires. Droit d'accès, de rectification et d'effacement à contact@splashaventures.com.