



# Bulletin d'inscription

Aroéven Orléans-Tours - 4, rue Marcel Proust - 45000 ORLEANS  
Téléphone - 02 38 79 46 11 - Courriel - aroeven.centre@aroeven.fr

Réservé à l'Aroéven

Date d'arrivée \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N° du dossier \_\_\_\_\_

1. Compléter toutes les rubriques en majuscules ;
2. Dater et signer ;
3. Envoyer le bulletin d'inscription avec le règlement demandé ;
4. L'envoi des informations pratiques concernant le séjour est conditionné à la réception du versement du solde.

## LE SÉJOUR

Nom du séjour \_\_\_\_\_ Réf. du dossier \_\_\_\_\_

Date de départ \_\_\_\_\_  Ville de départ \_\_\_\_\_  Sur place

Date de retour \_\_\_\_\_  Ville de retour \_\_\_\_\_  Sur place

Pour les séjours à options : option choisie \_\_\_\_\_ Montant en Euros \_\_\_\_\_

## LE PARTICIPANT

NOM et Prénom \_\_\_\_\_

Sexe  Garçon  Fille Né(e) le \_\_\_\_\_

Le participant viendra-t-il avec un(e) ami(e) ? Si OUI, indiquer NOM et Prénom \_\_\_\_\_

Le participant viendra-t-il avec un frère ou une soeur ? Si OUI, indiquer NOM et Prénom \_\_\_\_\_

## LE RESPONSABLE LÉGAL

Madame  Monsieur NOM et Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tél. 1 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tél. 2 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LA CONFIRMATION D'INSCRIPTION ET LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES AU DÉPART VOUS SERONT TRANSMIS PRIORITAIREMENT PAR EMAIL, MERCI D'INDIQUER LE PLUS LISIBLEMENT POSSIBLE VOTRE ADRESSE.

Le cas échéant, coordonnées de l'éducateur(rice) ou de l'assistant(e) social(e) en charge de l'inscription

NOM et Prénom \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tél. 1 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tél. 2 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU RESPONSABLE)		ADRESSE OÙ SERONT ENVOYÉS LES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DÉPART (SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU RESPONSABLE)	
Nom	Prénom	Nom	Prénom
Adresse		Adresse	
Tél. 1	Tél. 2	Tél. 1	Tél. 2
Email		Email	

## LE RÉGLEMENT

### PRIX DU SÉJOUR (OPTIONS INCLUSES)

Je règle le montant de \_\_\_\_\_ € (acompte de 30%) ET je m'engage à régler le solde soit \_\_\_\_\_ €

OU  Je règle le montant total du séjour soit \_\_\_\_\_ € (obligatoire pour les inscriptions à moins de 30 jours du départ)

LE SÉJOUR PEUT ÊTRE RÉGLÉ PAR CHÈQUE, CHÈQUE VACANCES ANCV, CARTE BANCAIRE OU ESPÈCES (VOIR DIRECTEMENT AVEC L'AROÉVEN).

**ASSURANCE ANNULATION OPTIONNELLE** SOUSCRIPTION POSSIBLE UNIQUEMENT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION. CONDITIONS ET GARANTIES À DEMANDER À L'AROÉVEN OU DISPONIBLE SUR LE SITE [www.aroeven.fr](http://www.aroeven.fr)

Je souscris à l'assurance annulation correspondant à 3,93% du prix du séjour et après avoir pris connaissance des conditions générales.

Je ne souscris pas à l'assurance annulation.

### AIDES AUX VACANCES LES AIDES OBTENUES SERONT DÉDUITES DU SOLDE.

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances ? Si OUI, merci de préciser la nature des aides perçues :

Caisses d'Allocations Familiales. Auquel cas, joindre le justificatif correspondant ou indiquer le n° d'allocataire \_\_\_\_\_

Employeur / Comité d'entreprise, lequel ? \_\_\_\_\_

Collectivité, laquelle ? \_\_\_\_\_

Autres \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

agissant tant pour moi-même que pour le compte de la personne inscrite, adhère à l'association et certifie avoir pris connaissance des conditions générales de l'agrément tourisme et des conditions générales qui figurent sur le site [www.aroeven.fr](http://www.aroeven.fr) et les accepte.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal (obligatoire)