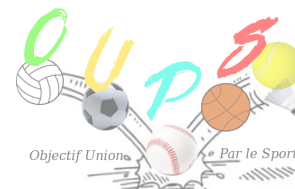


Objectif Union Par le Sport



Bulletin d'inscription Séjour avec hébergement

Séjour : _____ Date: _____
Nom du vacancier: _____ Prénoms : _____
Établissement fréquenté : _____ Date de naissance: _____
Numéro sécurité sociale : _____

(Fournir si ce n'est déjà fait la photocopie de la carte vitale et mutuelle)

Conditions générales

1/ l'inscription: les inscriptions sont prises dans la limites des places disponibles. L'inscription est effective dès reception:

- du présent contrat daté et signé
- du chèque d'acompte (30% du montant du séjour)
- du chèque de solde (encaissé seulement 3 semaines avant le séjour)

2/ désistement: Tout désistement doit s'effectuer par mail ou courrier. Jus qu'à 30 jours avant le départ seul l'acompte vous sera retenu. Entre 30 jour et le jour du départ la totalité vous sera retenue

3/ règlement intérieur: Si le comportement d'un participant venait à nuire au bon fonctionnement du séjour l'association OUPS se réserve le droit de le changer de séjour ou de le renvoyer après en avoir averti famille ou tuteur légal . Dans ce cas aucun remboursement ne sera consenti.

4/ frais complémentaires: Les frais médicaux (pharmacie, médecins...) sont à la charge du participant. Le vacancier ou tuteur légal est tenu de rembourser ses frais au terme du séjour. OUPS présentera en retour une facture et/ou la feuille maladie. De même pour les dégradations occasionnées par le vacancier qui seront à sa charge.

5/ responsabilité: La responsabilité de l'association OUPS ne pourrait être engagé en cas de perte ou déformation des objets (quelques soit leurs types et valeurs) appartenant aux vacanciers.

6/ instructions de départ: Vous recevrez 2 semaines avant le départ toutes les instructions concernant le séjour

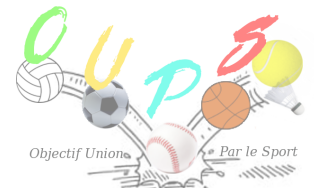
7/ divers: tous les vacanciers participant aux séjours de l'association doivent être couvert en responsabilité civile.

Je soussigné. agissant en qualité de..... m engage à respecter les conditions légales mentionnées ci-dessus et autorise le responsable de séjour en cas d'urgence et sous avis médical de faire soigner mon enfant.

A..... Le..... signature :

*

Objectif Union Par le Sport



*

Association sportive loi 1901

MATRAT Axelle

mail: objectifunionparlesport@gmail.com

Siret: 576 379 463 00012

située au 4 bis avenue du pont 13124 Peypin

Tel: 06.80.68.96.94