



Association Des camps sur la comète
 11 rue Jean Charcot, 76800 Saint-Étienne-du-Rouvray
contact@surlacomete.org
 06.34.12.95.64

FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Est-ce sa première colo ? Oui Non

Vient-il avec un autre enfant ? Oui Non

(Ami.e, frère, sœur, etc.) :

Est-il bénéficiaire de la Complémentaire santé solidaire (anciennement CMU) ?

(Si oui, joindre une attestation de droits) Oui Non

Les responsables légaux

Responsable légal 1

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : Email :

Responsable légal 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : Email :

Adresse postale à laquelle envoyer les informations relatives au séjour (trousseau, dates et horaires de rendez-vous, etc.) :

Responsable légal 1 Responsable légal 2

Autre :

Le séjour choisi

L'escapade nature pour les 13-17 ans (7 jours, 250€)

Séjour organisé en partenariat avec le Parc Naturel Régional des Boucles de la Seine Normande et les communes de Saint Paër, Saint-Mards-de-Blacarville, Allouville-Bellefosse, La Bouille, Norville, Vatteville-la-Rue, Routot et Pont-Audemer.

du 20 au 26 aout 2023

Pour ce séjour, le jeune doit disposer d'un vélo en état et adapté à l'itinérance (routes et chemins), dans le cas contraire contactez impérativement l'association avant l'inscription.

Le mode de paiement envisagé

Intégralité de la somme due versée en une fois

Par le moyen de paiement suivant :

virement bancaire (*le RIB de l'association vous sera envoyé*)

carte bancaire via la plateforme HelloAsso (*un lien de paiement sécurisé vous sera envoyé par email*)

chèque bancaire à l'ordre de l'Association Des camps sur la comète

chèques vacances (*envoi par lettre recommandée conseillée*)

Somme due versée en plusieurs fois

Nombre de versements	Moyen de paiement	Date envisagée	Montant
1 - Acompte		<i>Indispensable pour valider l'inscription</i>	150€
2			
3		<i>Au plus tard 30 jours avant le début du séjour</i>	

Vous êtes bénéficiaire des aides aux vacances enfants de la CAF de Seine-Maritime ou de l'Eure - Numéro d'allocataire :

Fait le à

Nom, Prénom et Signature :