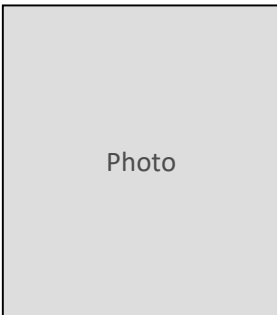




# FICHE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2020

Centre de Vacances des Florimontains  
44-120, Chemin de Martignon - 73200 PLANCHERINE  
Renseignements : 07.85.34.31.58 ou 06.52.07.54.92 - [contacts@lesflorimontains.fr](mailto:contacts@lesflorimontains.fr)



## L'ENFANT

NOM ..... PRÉNOM .....  
SEXE  Féminin  Masculin DATE DE NAISSANCE ...../...../.....  
NATIONALITÉ ..... AGE à la date du début du séjour ..... ans  
ADRESSE où réside l'enfant .....  
.....  
CP ..... VILLE ..... PAYS .....

**SÉJOURS 9/13 - 14/17 ANS : Cochez les cases de la (ou des) semaine(s) souhaitées (consécutives ou non) :**

### ► LES ATELIERS DU MOULIN\*

- SEMAINE 1, du dim. 5.07 au dim. 12.07 : Manga, Nature Trappeur, Moulin Gourmand
- SEMAINE 2, du dim. 12.07 au dim. 19.07 : Manga, Nature Trappeur, Moulin Gourmand
- SEMAINE 3, du dim. 19.07 au dim. 26.07 : Manga, Cinéma / Jeunes Reporters
- SEMAINE 4, du dim. 26.07 au dim. 2.08 : Manga, Nature Trappeur, Cinéma / Jeunes Reporters
- SEMAINE 5, du dim. 2.08 au dim. 9.08 : Manga, Nature Trappeur, Moulin Gourmand
- SEMAINE 6, du dim. 9.08 au dim. 16.08 : Manga, Moulin Gourmand
- SEMAINE 7, du dim. 16.08 au dim. 23.08 : Manga, Nature Trappeur, Cinéma / Jeunes Reporters
- SEMAINE 8, du dim. 23.08 au dim. 30.08 : Manga, Nature Trappeur, Cinéma / Jeunes Reporters

### ► ACTIVITÉS MULTIPLES

- SEMAINE 1
- SEMAINE 2
- SEMAINE 3
- SEMAINE 4
- SEMAINE 5
- SEMAINE 6
- SEMAINE 7
- SEMAINE 8

### ► L'AVENTURE DE L'EAU

- SEMAINE 2, du dim. 12.07 au dim. 19.07
- SEMAINE 7, du dim. 16.08 au dim. 23.08

### ► DE REFUGES EN BIVOUACS

- SEMAINE 3, du dim. 19 au dim. 26.07
- SEMAINE 6, du dim. 9.08 au dim. 16.08

*\*Le choix définitif de l'atelier s'opère au début de chaque semaine, à l'arrivée des jeunes au centre. L'équipe d'animation s'attache à créer des liens, chaque semaine, entre les différents ateliers. Il est donc possible de changer d'atelier thématique en cours de séjour. Le nombre de séances thématiques dépendra des attentes des jeunes (formules « initiation » ou « passion »). Les thématiques qui ne recueilleront pas les suffrages de plus de 5 jeunes seront intégrées dans les « activités multiples ». Une semaine de séjour sera annulée si elle compte moins de 10 inscrits, toutes thématiques confondues.*

## RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Père  Mère  Tuteur NOM ..... PRÉNOM .....  
Adresse mail ..... @ .....

*En minuscules lisibles. Obligatoire pour recevoir votre confirmation d'inscription.*

ADRESSE ..... TEL. DOMICILE .....  
..... TEL. PORTABLE .....  
CP..... VILLE ..... TEL. PROFESSIONNEL .....  
PROFESSION ..... N° CAF + CAISSE .....

## RESPONSABLE DE L'ENFANT À CONTACTER DURANT LE SÉJOUR

NOM ..... PRÉNOM .....  
TEL. DOMICILE ..... TEL. PROFESSIONNEL .....  
TEL. PORTABLE (Ce n° doit être facilement joignable lors du voyage aller/retour) .....  
Adresse mail ..... @ .....

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LES SÉJOURS PROPOSÉS PAR LES FLORIMONTAINS ?

- Ancien Flo  Dépliant  Presse  Relations  Site Internet  Autres.....
- Ancien colon Année(s)/mois .....  Organisme. Merci de préciser .....

**Un DOSSIER DÉPART (liste des affaires à prévoir, horaires de rendez-vous, informations complémentaires) vous sera adressé environ un mois avant la date de départ du séjour choisi.**

## PRIX DU SÉJOUR

### Nombre de semaines réservées (cochez les cases)

Cotisation annuelle à l'Association de 26 € par enfant incluse dans le prix du séjour (Obligation légale pour l'hébergement).

	9/13 ans	14/17 ans
<input type="checkbox"/> 1 Semaine	<input type="checkbox"/> 450 €	<input type="checkbox"/> 480 €
<input type="checkbox"/> 2 Semaines	<input type="checkbox"/> 800 €	<input type="checkbox"/> 860 €
<input type="checkbox"/> 3 Semaines	<input type="checkbox"/> 1 200 €	<input type="checkbox"/> 1 290 €

MONTANT

## TRANSPORT Cochez la case correspondante

Voyages allers / retours sécurisés en train à partir des gares ci-contre, à destination de Lyon-Part-Dieu, puis d'Aix-lès-Bains.

Convergence en Gare d'Aix-lès-Bains et départ en autocar (ou minibus) pour le Centre de Vacances (dernier arrêt à Chambéry).

L'association effectue la réservation et acquiert le billet SNCF.

Vous acquittez un « Forfait Voyage » au tarif ci-contre.

Ce Forfait Voyage comprend la billetterie SNCF, le voyage Aix-lès-Bains → Centre de vacances en autocar (ou minibus) et le coût de la sécurité du transport, accompagné par nos animateur.trice.s.

Si le jeune est titulaire d'une carte jeune SNCF, joindre une copie à l'inscription. Vous pouvez alors bénéficier de tarifs préférentiels.

Les horaires de rendez-vous seront communiqués ultérieurement.

<input type="checkbox"/> Nancy	240 €
<input type="checkbox"/> Strasbourg	230 €
<input type="checkbox"/> Paris-Bercy	205 €
<input type="checkbox"/> Sens	190 €
<input type="checkbox"/> Laroche-Migennes	170 €
<input type="checkbox"/> Dijon	150 €
<input type="checkbox"/> Beaune	140 €
<input type="checkbox"/> Chalon-sur-Saône	130 €
<input type="checkbox"/> Mâcon	110 €
<input type="checkbox"/> Villefranche/Saône	100 €
<input type="checkbox"/> Lyon-Part-Dieu	70 €
<input type="checkbox"/> Aix-lès-Bains	40 €
<input type="checkbox"/> Chambéry	30 €
<input type="checkbox"/> Accueil sur place	

SUPPLÉMENT TRANSPORT

## RÉDUCTION DE 20 € J'emmène à la colo : mon FRÈRE ma SŒUR un AMI une AMIE

NOM ..... PRÉNOM .....

## OFFRE SPÉCIALE - RÉDUCTION DE 20 €

Pour tous les « anciens colons Florimontains » 2019 !

## MONTANT TOTAL DU SÉJOUR

En cas de désistement, 50 € seront retenus pour frais de dossier.

Le montant du séjour reste acquis à l'organisateur lorsque le désistement intervient dans la semaine précédant le départ.

## ACOMPTE À JOINDRE À L'INSCRIPTION

L'inscription de l'enfant ne sera prise en compte qu'à réception de l'acompte.

## MODES DE RÈGLEMENT DE L'ACOMPTE (En cas de difficultés financières, contactez le secrétariat)

- Règlement par :  Chèque bancaire à l'ordre de l'association « LES FLORIMONTAINS »
- Chèque ANCV  Carte Bancaire  Espèces  Virement

## AIDES À DÉDUIRE DU SOLDE DU SÉJOUR

- Joindre obligatoirement à la Fiche d'inscription les justificatifs de prises en charge

### NOM DE L'ORGANISME

Prise en charge CAF ou MSA

Prise en charge Comité d'Entreprise

Prise en charge Collectivité Locale (mairie, département, région,...)

Autres (Préciser) .....

### MONTANT DE LA PRISE EN CHARGE

..... €

..... €

..... €

..... €

### TOTAL DES AIDES

.....,..... €

## SOLDE (à régler obligatoirement 3 Semaines avant la date de début du séjour)

(T - A - PC)

Je soussigné (e) .....

Responsable légal de (Prénom et Nom de l'enfant) .....

Demande son inscription au séjour précisé en page 1, organisé par l'Association « Les Florimontains » dans son Centre de vacances à Tamié, en Savoie ; Autorise le directeur du Centre de vacances à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise), suivant l'avis du médecin ; Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels. Cette inscription vaut autorisation pour cession de Droit à l'image de mon enfant à l'association, dans le cadre restreint et exclusif de la communication de ses séjours.

Lu et approuvé,

Le ...../...../.....

Signature

Transmettez cette FICHE D'INSCRIPTION, la FICHE SANITAIRE DE LIAISON jointe (et, si besoin, une copie de la carte jeune SNCF et/ou de vos justificatifs de prises en charge) par e-mail, à : [contacts@lesflorimontains.fr](mailto:contacts@lesflorimontains.fr)

Votre ACOMPTE est à envoyer par virement, ou par courrier postal, au siège de l'association (précisez le nom et prénom de l'enfant concerné) : LES FLORIMONTAINS - 44-120, Chemin de Martignon - 73200 PLANCHERINE.