



**LE SÉJOUR**

Noël     Hiver     Printemps

Nom du séjour	Dates	Tarif	Majoration 30 € petits-enfants 9 jours max.	Majoration 60 € petits-enfants au-delà 9 jours	Total

1<sup>er</sup>  
choix2<sup>e</sup>  
choix

exemple :

Défiplanet, Noël dans les arbres	du 26 au 30/12	250 €	30 €		280 €
----------------------------------	----------------	-------	------	--	-------

**INFORMATIONS OBLIGATOIRES POUR VALIDER L'INSCRIPTION**

- Pour les séjours linguistiques, précisez la classe de l'enfant
- Pour les sports d'hiver, précisez les éléments suivants : taille     pointure     poids
- Activités choisies aux sports d'hiver :  ski    niveau : \_\_\_\_\_  
ou  surf    niveau : \_\_\_\_\_     gaucher     droitier

**LE PAIEMENT**

- et  **Acompte de 20% par chèque**, à l'ordre des Enfants du Métro, à joindre impérativement au bulletin d'inscription.
- ou  **Solde de 80% par chèque**, à envoyer par courrier au plus tard 60 jours avant le départ.
- Solde de 80% par prélèvement sur paye**, (agents en activité) en  mensualités (1 à 10)  
Date du premier prélèvement :  immédiat     2 mois avant le départ
- Les prélèvements sur paye pouvant être suspendus à votre insu par la RATP, vous devez vous acquitter de la somme due, par chèque, à échéance.*

Carte bancaire acceptée pour les paiements au siège.

Chèques vacances acceptés pour le paiement des séjours.

**ASSURANCE ANNULATION**

- La Fondation a souscrit pour vous une assurance annulation comprise dans le tarif de nos séjours.

**AUTORISATION PHOTO**

- Je soussigné(e) M. Mme \_\_\_\_\_  accepte     n'accepte pas

que les photos prises au cours du séjour soient éventuellement reproduites sur les prochains documents des Enfants du Métro ou mises en ligne sur [www.lesenfantsdumetro.fr](http://www.lesenfantsdumetro.fr), sur [www.facebook.com/lesenfantsdumetro](https://www.facebook.com/lesenfantsdumetro), la Malle aux images ou [Youtube/enfantsdumetro](https://www.youtube.com/lesenfantsdumetro).

**DÉCLARATION**

- Je soussigné(e) M. Mme \_\_\_\_\_ certifie l'exactitude des informations transmises aux Enfants du Métro concernant cette inscription.    Date : \_\_\_\_\_    Signature :



**RÉGIMES ET ALLERGIES ALIMENTAIRES**Régimes alimentaires (diététique, sans porc...):  oui  non

Précisez: \_\_\_\_\_

Allergies alimentaires:  oui  non

Précisez: \_\_\_\_\_

**DIFFICULTÉS DE SANTÉ**

Merci d'indiquer les maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducations...  
en précisant les dates et les précautions à prendre.

**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Votre enfant porte des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires... précisez :

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse pendant le séjour : \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale : Tél. pendant le séjour (**impératif**) :  Portable : Tél. travail : 

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,  
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS DU DIRECTEUR**

À remplir par le directeur, à l'attention des familles.