

**SÉJOUR MEYRONNES « FAMILLES »**

**Du 2 au 10 mars 2019**

Réservé au service

N° de Famille : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Dossier enregistré par : |\_|\_|

**RESPONSABLE**

**NOM – PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE (n°bât/esc/bte/apt) :** \_\_\_\_\_

☎ Port. |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| ☎ Dom. |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

**N° Sécurité Sociale :** |\_|\_|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|

CPAM du 93  
BP 60300  
93018 BOBIGNY Cedex

Autre :

**Mutuelle complémentaire (nom, adresse et n° d'assuré) :** \_\_\_\_\_

\*\*\*

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Employeur :** \_\_\_\_\_

☎ Travail |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

**CONJOINT**

**NOM – PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE (n°bât/esc/bte/apt) :** \_\_\_\_\_

☎ Port. |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| ☎ Dom. |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

**N° Sécurité Sociale :** |\_|\_|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|

CPAM du 93  
BP 60300  
93018 BOBIGNY Cedex

Autre :

**Mutuelle complémentaire (nom, adresse et n° d'assuré) :** \_\_\_\_\_

\*\*\*

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Employeur :** \_\_\_\_\_

☎ Travail |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

**IL EST INDISPENSABLE DE REMPLIR CORRECTEMENT CE QUESTIONNAIRE**

**CLUB « ENFANTS » :**

**Les enfants sont encadrés sur les skis à partir de 5 ans.**

**INCRIRE TOUTES LES PERSONNES PARTICIPANT AU SÉJOUR (MÊME CELLES NOTÉES SUR LA PREMIÈRE PAGE)**

NOM /PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	CLUB « ENFANTS » Pour les 5/12 ANS
	_ _     _ _     _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _     _ _     _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _     _ _     _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _     _ _     _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _     _ _     _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _     _ _     _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

**Nom / Prénom:** \_\_\_\_\_

**Adresse :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**☎ Portable** |\_|\_| | |\_|\_| | |\_|\_| | |\_|\_| | |\_|\_|

\*\*\*

J'autorise la ville d'Épinay-sur-Seine à utiliser mon image ou celle de mon(es) enfant(s) sur tout support municipal (Épinay en Scène, guide des séjours, etc...) :

OUI       NON

J'ai bien compris que le centre n'assurera aucun repas à l'exception des repas proposés (avec ou sans porc) :

OUI

## MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Service « École et loisirs »

Mairie annexe – 1 rue Mulot – 93800 Épinay-sur-Seine  
Annexe Orgemont – place d'Oberürsel : Uniquement par chèque

- ☞ **En numéraire**, au service « Écoles et loisirs » (maximum 300,00 €)
- ☞ **Par carte bancaire**, via le Portail famille / au service « Écoles et loisirs »
- ☞ **Par chèque bancaire** à l'ordre du **Régisseur de recettes périscolaires et des séjours**. En cas de règlement par correspondance, merci de noter les références de la facture au dos du chèque.

**30 % DU COÛT DU SÉJOUR SERA DEMANDÉ À L'INSCRIPTION  
LA TOTALITÉ DU SEJOUR DOIT ÊTRE RÉGLÉE  
AVANT LA DATE LIMITE DE PAIEMENT INDIQUÉE SUR LA FACTURE**

### FRAIS D'ANNULATION

(Délibération du Comité de la Caisse des Écoles du 26 juin 2018)

Si l'inscription est annulée :

- ☞ **Plus de 60 jours avant le départ, un montant de 25,00 €** par personne sera retenu quel que soit le motif de l'annulation.
- ☞ **De 60 jours à 15 jours avant le départ, un montant égal à 30 % du coût du séjour** sera retenu.
- ☞ **Moins de 15 jours avant le départ, un montant égal à 50 % du coût du séjour** sera retenu.
- ☞ **Force majeure dûment justifiée** (maladie, hospitalisation, décès d'un proche parent, déménagement, perte d'emploi), un montant de **25,00 €** sera retenu.

### DOCUMENTS À FOURNIR

**Cas n°1 : Vous percevez des Allocations Familiales**

- Attestation de paiement CAF du mois en cours,

**Cas n°2 : Vous ne percevez pas d'Allocations Familiales**

- Livret de famille,
- L'avis d'imposition 2017 sur les revenus 2016 ou le bulletin de salaire de décembre 2016 de chaque parent,
- Les 3 derniers bulletins de salaire, ou indemnités de chômage, ou pensions de retraite, ou toutes autres ressources perçues mensuellement,
- En cas d'absence de ressources, une évaluation de ressources financières établie par les services sociaux

Je soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_  
certifie exactes les informations portées sur ce dossier et déclare avoir pris connaissance des conditions générales du séjour ainsi que des conditions de paiement remises lors de l'inscription.

Épinay-sur-Seine, le | | | | | | | | | |  
Signature :

# CONDITIONS GÉNÉRALES

Le séjour Meyronnes « familles » est ouvert aux familles ; les mineurs devant être obligatoirement accompagnés d'un parent.

Ce séjour a pour vocation première l'accueil de familles, exigeant donc de la part de tous, une attitude conforme à la vie en collectivité.

Les groupes devront adopter un comportement ne mettant pas en cause le confort des autres participants.

Le caractère collectif de ce séjour impose l'adoption des règles de vie, acceptées par tous, pour le plaisir de chacun :

- Le respect des horaires des repas,
- Le respect des horaires des navettes de cars,
- Le respect des espaces d'hébergement,
- Le respect des espaces « non fumeur ».

**Le silence est exigé au niveau des étages des chambres, de 22h00 à 8h00.**

Ce séjour collectif ne saurait pouvoir répondre à des demandes individuelles sur le plan de l'organisation ou de la fourniture des prestations proposées.

Le matériel de ski est prêté par la Ville, merci d'en prendre soin.

Les activités extérieures telles que **les remontées mécaniques, balades en chiens de traîneau, balades en raquettes, ... sont à la charge des participants.**

Les repas hallal et **casher** ne sont pas assurés.

Épinay-sur-Seine, le | | | | | | | | | |  
Signature :