RH0786_AS_INSCRI:RH0527_AS_INSCRI_07 28/12/09 14:45 Page 1

PHOTO D'IDENTITÉ

(Joindre 2 photos d'identité)

ACTION SEJOURS

Bulletin d'inscription 2010

à retourner à Action Séjours - 13, rue Rosenwald - 75015 PARIS • Tél. : 01 45 30 91 91 • Fax : 01 45 30 91 99
Licence n° : LI 075 95 00 12 • Membre UNOSEL • Assurance assistance/rapatriement : Europ Assistance
Assurance responsabilité civile et professionnelle : Axa Assurances • Garantie financière : APS

Votre collectivité :

Participant (indiquer le nom exact figurant sur la pièce d'identité utilisée pour le voyage)

Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : ..... Tél. domicile : .....
❑ Garçon ❑ Fille Né(e) le : ..... Nationalité : .....
Profession du père :..... Tél. professionnel : ..... Tél. mobile : .....
Profession de la mère : ..... Tél. professionnel : ..... Tél. mobile : .....
Adresse e-mail des parents* :.....
*(nécessaire pour accéder à votre Espace Clients) Envoi des documents concernant les séjours **uniquement par e-mail**.
Est-il inscrit par un comité d'entreprise ? ❑ oui ❑ non Si oui, lequel ? .....
Personne à joindre en cas d'urgence : .....Tél. : .....
❑ Allergie (à impérativement détailler sur la fiche sanitaire) : .....

Voyage

❑ Voyage groupé et accompagné par Action Séjours au départ de Paris (nous consulter pour toute autre ville)

Pré Acheminement individuel (sous réserve) : ❑ Aller ou Retour (164 €) ❑ Aller et Retour (266 €) Depuis .....
Numéro de passeport ou de carte d'identité (Billet électronique) : .....

Transfert à Paris entre aéroports et/ou gares : ❑ Transfert Aller ou Retour (60 €) ❑ Transfert Aller et Retour (100 €)

❑ L'enfant sera conduit et repris sur le centre par ses parents

Séjour

Dates : du ..... au .....
Lieu du séjour : ..... Hébergement (selon le centre) : ❑ Collège, résidence ou centre de vacances ❑ Famille

Stage sportif

Stage choisi : ..... Niveau (Classement, Handicap, Galop...) : .....
❑ Débutant ❑ Moyen ❑ Compétition
À compléter pour séjour ski : Taille (cm) : ..... Poids : ..... Pointure : .....
Club sportif :.....Ville : ..... Nom de l'entraîneur : .....

À compléter pour un séjour linguistique

Classe actuelle ..... Niveau : ❑ Débutant ❑ Faible ❑ Moyen ❑ Bon ❑ Très bon
Nombre d'années d'étude de la langue : ..... 1ère langue : ..... 2ème langue : .....
Établissement : .....Ville : .....Nom du professeur :.....
❑ Avec un stagiaire Action Séjours ou un camarade - Nom et prénom du camarade : .....

Hébergement en famille ❑ Seul francophone (sauf Eastbourne, Malte et itinérants) ❑ Indifférent
❑ Avec un stagiaire Action Séjours ou un camarade - Nom et prénom du camarade : .....

Autorisation sorties « non accompagnées » J'autorise mon enfant à sortir : ❑ oui ❑ non
Si oui jusqu'à : ❑ 21 h 30 (Swanage en collège uniquement) ❑ 22 h (sauf Espagne et Malte) ❑ 23 h ❑ 0 h (Espagne et Malte uniquement)

En toute hypothèse, les parents assument entièrement la responsabilité des dommages causés ou subis par le participant à l'occasion de ses sorties non accompagnées. Les parents acceptent expressément que la famille hôtesse et/ou le responsable local et/ou les accompagnateurs annulent cette autorisation s'ils le jugent nécessaire pour la sécurité du participant.

Garantie Annulation

À souscrire à la réservation

Je souhaite souscrire à la garantie annulation : ❑ Oui ❑ Non
d'un montant de 60 € que je joins en plus de l'acompte au moment de l'inscription.

Autorisation de fumer

J'autorise mon enfant à fumer des cigarettes selon la réglementation en vigueur : ❑ Oui ❑ Non

J'accepte les conditions générales et particulières d'Action Séjours et confirme l'inscription de mon enfant :
Date et Signature.

pour Action Séjours

Règlement

À remplir, sauf dans le cadre d'un partenariat de votre CE ou collectivité avec Action Séjours.

❑ Chèque d'acompte de 450 €, et le solde à régler un mois avant le départ.
❑ Acompte de 450 € par carte bancaire française portant le sigle CB, prélèvement du solde un mois avant le départ, et tous les frais annexes occasionnés lors du séjour de mon enfant.

Numéro de carte : ⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊ Date de validité : ⌊⌊⌊⌊ Cryptogramme (voir au dos de la carte) : ⌊⌊⌊
Date et signature (Nom en toutes lettres s'il est différent de l'enfant) :

* Conformément à la loi 78-17 du 06 01 1978 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.