



# DOSSIER D'INSCRIPTION AUTOMNE-HIVER-PRINTEMPS 2020-2021

Cadre réservé aux PEP Alsace  
(référence de votre dossier)

1. Remplissez ce dossier recto + verso en complétant toutes les rubriques sans oublier de le signer. Toute inscription implique l'acceptation des conditions générales de vente PEP Alsace.
2. Joignez :
  - en cas de traitement médical uniquement : 1 copie du certificat médical ou du protocole PAI
  - pour les séjours à l'étranger uniquement : 1 photocopie de la Carte d'Identité ou du passeport de l'enfant + l'autorisation de sortie du territoire (CERFA) + photocopie des pièces d'identité des parents ou du responsable légal
3. Retournez ce dossier **sous 8 jours** svp (au-delà de ce délai, votre réservation n'est plus garantie)

Votre convocation de départ vous parviendra 15 jours avant le séjour, après réception de votre règlement intégral

## LES PARENTS / LE RESPONSABLE LÉGAL

**NOM** + PRÉNOM du responsable légal (majuscules) .....

Adresse : n° ..... rue ..... Code postal .....

Localité ..... Tél. portable ..... autre .....

Email .....

N° de sécurité sociale :           /

	<b>Vous</b>	<b>Votre conjoint</b>
Profession		
Employeur		
Tél. professionnel		

## L'ENFANT

<b>NOM de l'enfant + frères et sœurs inscrits</b>	<b>Prénom</b>	<b>Né(e) le</b>	<b>Sexe M/F</b>
1			
2			
3			

« Offre 1, 2, 3 partez » : si je m'inscris **avec mes frères ou sœurs = remise de 10%** pour la 2ème inscription (et même **20%** pour 3ème !) sur un séjour « **100% PEP Alsace** » (offre non cumulable et soumise à condition)

## LE SÉJOUR

<b>NOM du séjour</b>	<b>Lieu</b>	<b>Dates</b>	<b>Référence</b>	<b>PRIX hors transport</b>	<b>OPTION éventuelle</b>
		du ..... au .....		..... €	..... €
et		du ..... au .....		..... €	..... €

**DIVERS** : mon enfant souhaite partager la chambre avec (selon possibilités + même sexe et âge) :

NOM ..... Prénom .....

NB : pour les séjours de ski/snowboard, merci de compléter également la fiche de renseignement « NIVEAU DE SKI » fournie avec votre dossier.

# LE VOYAGE

Avant de compléter ce tableau, assurez-vous que le choix des villes de départ est possible dans le descriptif du séjour.

veuillez cocher svp	<b>Mulhouse</b>	<b>Colmar</b>	<b>Strasbourg</b>	<b>ou RDV au centre*</b>	<b>Coût (si transport en supplément)</b>
<b>ALLER</b>					
<b>RETOUR</b>					..... €

\* RDV au CENTRE = j'emmènerai mon enfant jusqu'au centre et le rechercherai par mes propres moyens

Attention : • le coût du supplément transport est dû intégralement même en cas de choix d'un seul trajet (aller ou retour)

- toute modification moins de 15 j avant le séjour ne pourra pas nécessairement être prise en compte ou fera l'objet d'une retenue (ou supplément), notamment en cas de trajet SNCF

## BONS PLANS PEP & AIDE AUX VACANCES

### 1) OFFRE PARRAINAGE \*

Je suis déjà client PEP Alsace et je pars avec mon meilleur copain = 10% d'économies pour moi (et même 20 % si je parraine 2 copains !) + 8 % pour mes copains (offre valable exclusivement sur les séjours « 100% PEP Alsace »)

	<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Né(e) le</b>	<b>Sexe M/F</b>
1				
2				

### 2) OFFRE TRIBU \*

C'est ma 1<sup>ère</sup> colo PEP Alsace et je pars avec mes copains = 8 % de remise chacun si vous êtes 2 ou 3 (et même 12 % chacun si vous êtes 4 et plus !)

(offre valable exclusivement sur les séjours « 100% PEP Alsace »)

	<b>NOM + Prénom des copains</b>	<b>Né(e) le</b>	<b>NOM + Prénom des copains</b>	<b>Né(e) le</b>
1				
2				
3				

### 3) AUTRES OFFRES, REMISES ou DÉDUCTIONS \* (précisez svp)

- 1ère minute \* : Je m'inscris 3 mois ou plus avant mon séjour « 100% PEP Alsace » = réduction de 5% sur le séjour (offre valable exclusivement sur les séjours « 100% PEP Alsace »)
- carte IRCOS, CE+ Services ou L'ALSACE LE PAYS = remise de 5% pour toute inscription sur un séjour « 100% PEP Alsace » (photocopie de la carte à joindre svp)
- Autre (précisez svp) : .....

### 4) AIDES AUX VACANCES

Bénéficiez-vous d'une AIDE AUX VACANCES ?  oui /  non si oui, de qui ? (cochez et complétez svp)

- Caisse d'Allocations Familiales si oui, votre n° d'allocataire ..... (Bon CAF à joindre au plus tôt SVP)
- Employeur, Comité d'Entreprise si oui, lequel ? .....
- Autre (précisez svp) .....

\* offres non cumulables et soumises à conditions

## INFORMATIONS SANITAIRES ET SOCIALES

Afin d'accueillir votre enfant dans les meilleures conditions, merci de nous communiquer toute information utile relative à :

1) RÉGIME ALIMENTAIRE :  normal |  sans porc |  sans viande

2) RA.I. / PROTOCOLE MÉDICAL (handicap, allergies alimentaires, ...) :

- oui |  non (si oui, veuillez obligatoirement joindre le PAI, le protocole médical correspondant et/ou les consignes de prise en charge svp)
  - Type de handicap :  physique  mental précisez svp : .....
  - L'enfant doit-il bénéficier d'un accompagnement spécifique  oui |  non désigné par :  la famille  les PEP
  - Type d'allergie : .....
  - Autres informations médicales : .....

3) SUIVI SOCIAL :  oui |  non

- NOM et tél. de votre assistante sociale (le cas échéant) : ..... tél .....
- NOM et tél. l'éducateur de l'enfant (le cas échéant) : ..... tél .....
- Numéro d'astreinte ou d'urgence du foyer .....
- L'enfant est-il placé par l'ASE ou Maison de l'Enfant et de la Famille ?  oui /  non  
si oui, nom, adresse, tél. de la famille d'accueil : .....
- Bénéficiez-vous de la CMU (Couverture Maladie Universelle) ?  oui /  non (joindre une photocopie de la dernière attestation svp)

# RÈGLEMENT

Je joins :  l'acompte de 150€ (75 € à partir du 2<sup>ème</sup> enfant) ou  déjà payé en ligne sur [www.vacancespep.fr](http://www.vacancespep.fr)

majoré :  du montant de l'adhésion PEP 2020-2021 obligatoire (+ 2€ par enfant)

du montant de la Garantie Annulation optionnelle de 18 €

du montant du transport (si option) : = .....€

du montant des options activités et matériel éventuelles (préciser) : ..... = .....€

par :

CHÈQUE BANCAIRE à l'ordre des "PEP Alsace"

ou par CHÈQUES-VACANCES ANCV

ou par CB (CARTE BANCAIRE) (complétez les rubriques CB ci-dessous svp)

je souhaite bénéficier du règlement en **3x sans frais** (valable uniquement si l'inscription est effectuée plus de 60 jours avant le départ)

## Paiement par carte bancaire (option)

Je soussigné(e) .....

titulaire de la carte N°            (expiration le \_\_ / \_\_, n° cryptogramme à 3 chiffres :   )  
autorise les PEP Alsace :

1) (ACOMPTE) à débiter la somme de ..... € (acompte + adhésion obligatoire + garantie annulation optionnelle)

A ....., le ..... Signature du titulaire de la carte :

2) (SOLDE) à débiter 30 j avant le départ la somme correspondant au solde de la valeur du séjour (transport inclus), déduction faite de l'acompte versé, de mes Bons CAF et/ou chèques-vacances.

A ....., le ..... Signature du titulaire de la carte :

# VALIDATION

Je soussigné(e), ..... ( père /  mère /  responsable légal du participant)

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et d'annulation PEP Alsace et les accepter dans leur intégralité.

J'autorise :

- ▶ mon enfant à participer sous ma responsabilité aux activités prévues durant le séjour
- ▶ le directeur du séjour à prendre toutes les mesures de soin et/ou d'intervention d'urgence suivant les prescriptions des médecins
- ▶ que mon enfant soit photographié et/ou filmé pour les besoins des blogs séjours et/ou des supports de communication des PEP Alsace

Je m'engage :

- ▶ à fournir tous les documents nécessaires à la facturation (bons CAF, Chèques-Vacances, ...)
- ▶ à compléter tous les renseignements utiles au bon déroulement du séjour
- ▶ à payer les frais médicaux éventuels de mon enfant
- ▶ à prendre en charge l'intégralité des frais dus à un retour individuel (raccourcement sanitaire, renvoi, rappel prématuré, ...)
- ▶ à régler le solde du séjour avant le départ

Je joins :  Bons CAF et/ou  chèques-vacances ANCV

photocopie du Passeport ou de la Carte d'identité (pour les séjours à l'étranger)

PAI ou protocole médical (en cas de handicap, allergie, ...)

autre (précisez) .....

A ....., le ..... Signature (obligatoire)

**Bulletin d'inscription à retourner à (attention, une seule adresse) :**

**Les PEP Alsace**

8, rue Blaise Pascal - 68000 **COLMAR**

03 69 99 10 10

[colos@pepalsace.fr](mailto:colos@pepalsace.fr)



