



# DOSSIER D'INSCRIPTION PETITES VACANCES 2021-2022

Référence dossier (ne rien noter SVP)

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. (voir p.4)
  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 complété **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 .....

Localité : ..... Code postal :

Tél. portable :           Autre :

Email : .....

N° de sécurité sociale :           /

	Vous	Votre conjoint
Profession		
Employeur		
Tél. professionnel		

## ENFANT(S) INSCRIT(S)

**Offre Fratrie** : je m'inscris sur **plusieurs séjours** ou **avec mes frères / sœurs = remise de 10%** pour la 2<sup>ème</sup> inscription (et même **20%** pour la 3<sup>ème</sup> !) sur un séjour « **100% PEP Alsace** » (offre non cumulable et soumise à condition)

	Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe M/F
1				
2				
3				

## LE SÉJOUR

Nom du séjour	Lieu	Dates	Référence	Prix hors transport	Option éventuelle
		du ..... au .....		..... €	..... €
OU		du ..... au .....		..... €	..... €

Mon enfant souhaite partager sa chambre avec (si même sexe et âge et selon possibilités) :

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	Mulhouse	Colmar	Strasbourg	Autre (précisez)	ou RDV au centre*	Coût (si transport en supplément)
Aller						..... €
Retour						

\* 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 parraine 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 »)

	Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe M/F
1				
2				

### 2) OFFRE TRIBU \*

Je n'ai jamais participé à une 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 »)

	Nom + Prénom des copains	Né(e) le	Nom + Prénom des copains	Né(e) le
1			4	
2			5	
3			6	

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

1<sup>ère</sup> minute \* : je m'inscris 3 mois ou plus avant mon séjour « 100% PEP Alsace » = réduction de **6%**

Carte IRCOS, CEZAM, CE+ Services ou L'ALSACE LE PAYS = remise de **5%** pour toute inscription sur un séjour « 100% PEP Alsace »

Autre (précisez svp) : .....

### 4) AIDES AUX VACANCES

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

Caisse d'Allocations Familiales / si oui, votre n° d'ALLOCATAIRE CAF :        (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) REGIME ALIMENTAIRE :  normal /  sans porc /  sans viande

2) HANDICAP : Votre enfant est-il porteur d'un handicap :  oui /  non

Si oui : • précisez : .....

• reconnaissance auprès de la MDPH (Maison départemental des personnes handicapés) :  oui /  non

• L'enfant doit-il bénéficier d'un accompagnement spécifique :  oui /  non désigné par :  la famille  les PEP

3) PROTOCOLE MEDICAL :  oui /  non (si oui, joindre obligatoirement le PAI, le protocole médical correspondant et/ou les consignes de prise en charge svp)

Type d'allergie : .....

Autres informations médicales : .....

4) SUIVI SOCIAL :  oui /  non

• Nom et téléphone de votre assistante sociale (le cas échéant) : ..... Tél. :

• Nom et téléphone l'éducateur de l'enfant (le cas échéant) : ..... Tél. :

Numéro de téléphone d'astreinte ou d'urgence du foyer :

• L'enfant est-il placé par l'ASE ou la Maison de l'Enfant et de la Famille ?  oui /  non

Si oui, coordonnées de la famille d'accueil : Nom et prénom : .....

Adresse : ..... Tél. :

• 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 2021-2022 obligatoire (+ 2 € par enfant)  
 du montant de la **Garantie Annulation** optionnelle de 18 €  
 du montant du transport (si option) : = ..... €  
 du montant des options activités 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)  
 ou par **virement bancaire** (RIB joint)

je souhaite bénéficier du règlement en **3x sans frais**  
(valable uniquement si l'inscription est effectuée plus de 90 jours avant le départ. Vous devrez avoir payé le solde du séjour au plus tard 30 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 jours 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 du responsable légal (obligatoire)**

DOSSIER D'INSCRIPTION À RETOURNER À :

Les PEP Alsace - Service Vacances  
8 rue Blaise Pascal - 68000 COLMAR  
03 69 99 10 10 | [colos@pepalsace.fr](mailto:colos@pepalsace.fr)

Vive Demain !



