



DOSSIER D'INSCRIPTION ÉTÉ 2019

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.

2. joignez :

- 1 copie du certificat médical ou du protocole PAI en cas de traitement
- 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 Code postal

Localité Tél. portable autre

Email

N° de sécurité sociale : /

	Vous	Votre conjoint
Profession		
Employeur		
Tél. professionnel		

L'ENFANT

Offre « **1, 2, 3 partez** » : je m'inscris sur **plusieurs séjours** ou **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)

	NOM de l'enfant	Prénom	né(e) le	sexe M/F
1				
2				
3				

LE SEJOUR

	NOM du séjour	Lieu	dates	Référence	Option
			duau €
ou			duau €

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

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	ou RDV au centre*	Autre	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 !) + 5% 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 = 5% de remise chacun si vous êtes 2 ou 3 et même 10% 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 DEDUCTIONS * (précisez svp)

- 1ère minute * : ○ je m'inscris avant le 18 février = réduction de 8% sur le prix de mon séjour
○ je m'inscris avant le 22 mars = réduction de 5% sur le prix de mon séjour (offres valable exclusivement sur les séjours « 100% PEP Alsace »)
- carte IRCOS ou CE+ Services = 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) P.A.I. / PROTOCOLE MEDICAL (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)

REGLEMENT

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

majoré : du montant de l'adhésion PEP 2017-2018 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 :

CHEQUE BANCAIRE à l'ordre des "PEP Alsace"

ou par CHEQUES-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 90 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 :

Les PEP Alsace – service vacances

8, rue Blaise Pascal - 68000 COLMAR

03 69 99 10 10 / colos@pepalsace.fr / fax : 03 89 24 90 30

