# Bulletin d'inscription

Aroéven Bretagne - 5 Square de la Rance - 35000 RENNES
Téléphone - 02 99 63 15 77 - Courriel - aroeven.bretagne@aroeven.fr

*1. Compléter toutes les rubriques en majuscules ; 2. Dater et signer ; 3. Envoyer le bulletin d'inscription avec le règlement demandé ;*
*4. L'envoi des informations pratiques concernant le séjour est conditionné à la réception du versement du solde.*

**Réservé à l'Aroéven**
Date d'arrivée ___/___/___
N° du dossier _____

## Le séjour

Nom du séjour _____ Réf. du dossier _____

Date de départ _____ ❑ Ville de départ _____ ❑ Sur place

Date de retour _____ ❑ Ville de retour _____ ❑ Sur place

***Pour les séjours à options :*** option choisie _____ Montant en Euros _____

## Le participant

NOM et Prénom _____

Sexe ❑ Garçon ❑ Fille Né(e) le _____

Le participant viendra-t-il avec un(e) ami(e) ? Si OUI, indiquer NOM et Prénom _____

Le participant viendra-t-il avec un frère ou une soeur ? Si OUI, indiquer NOM et Prénom _____

## Le responsable légal

❑ Madame ❑ Monsieur NOM et Prénom _____

Adresse _____

Email _____ Tél. 1 _____ Tél. 2 _____

**La confirmation d'inscription et les documents nécessaires au départ vous seront transmis prioritairement par email, merci d'indiquer le plus lisiblement possible votre adresse.**

***Le cas échéant,*** coordonnées de l'éducateur(rice) ou de l'assistant(e) social(e) en charge de l'inscription

NOM et Prénom _____

Email _____ Tél. 1 _____ Tél. 2 _____

| Adresse de facturation (si différente de celle du responsable) | | Adresse où seront envoyés les renseignements concernant le départ (si différente de celle du responsable) | |
|---|---|---|---|
| Nom | Prénom | Nom | Prénom |
| Adresse | | Adresse | |
| Tél. 1 | Tél. 2 | Tél. 1 | Tél. 2 |
| Email | | Email | |

## Le règlement

### Prix du séjour (options incluses)

❑ Je règle le montant de _____ € (acompte de 30%) **ET** je m'engage à règler le solde soit _____ €
**OU** ❑ Je règle le montant total du séjour soit _____ € (**obligatoire pour les inscriptions à moins de 30 jours du départ**)

**Le séjour peut être réglé par chèque, chèque vacances ANCV, carte bancaire ou espèces (voir directement avec l'Aroéven).**

### Assurance annulation optionnelle

**Souscription possible uniquement au moment de l'inscription.** *Conditions et garanties à demander à l'Aroéven ou disponible sur le site* ***www.aroeven.fr***

❑ Je souscris à l'assurance annulation correspondant à 3,93% du prix du séjour et après avoir pris connaissance des conditions générales.
❑ Je ne souscris pas à l'assurance annulation.

### Aides aux vacances

**Les aides obtenues seront déduites du solde.**

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances ? Si OUI, merci de préciser la nature des aides perçues :

❑ Caisses d'Allocations Familiales. Auquel cas, joindre le justificatif correspondant ou indiquer le n° d'allocataire _____
❑ Employeur / Comité d'entreprise, lequel ? _____
❑ Collectivité, laquelle ? _____
❑ Autres _____

**Je sousigné(e) (NOM, Prénom)** _____

agissant tant pour moi-même que pour le compte de la personne inscrite, adhère à l'association et certifie avoir pris connaissance des conditions générales de l'agrément tourisme et des conditions générales qui figurent sur le site **www.aroeven.fr** et les accepte.

Fait à _____ Le _____

*Signature du responsable légal (obligatoire)*

*Association adhérente à la Fédération des Aroéven-Foéven- 67, rue Vergniaud 75013 Paris, immatriculée au registre des opérateurs de voyages et de séjours sous le n° IM075120017. Garant financier : UNAT-8, rue César Franck-75015 Paris. Assureur RCP, MAIF : contrat n°0901219D. Les informations recueillies sont nécessaires pour procéder à l'inscription du participant. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association pour une durée maximale de trois ans. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et accéder aux informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la Fédération des Aroéven-Foéven : contact@aroeven.fr*