

Je soussigné M^{me}/M^{lle}/M :

autorise mon Fils/ma Fille :

à participer au séjour suivant : du au 2021

J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Je m'engage à :

- Informer l'ABCJ en cas de maladies contagieuses de mon enfant. L'ABCJ ne peut être tenue comme responsable d'évènements consécutifs à une carence d'information,
- fournir ou réactualiser au besoin le dossier d'Adhésion 2020 / 2021,
- rembourser les frais médicaux (*médecin, pharmacie, examen ...*) ou paramédicaux avancés par l'ABCJ. En contrepartie, les feuilles de soins et les ordonnances originales me seront remises,
- être présent(e) à la réunion d'information du séjour pour lequel mon enfant est inscrit afin que me soient communiquées les informations et documents de celui-ci :

En cas d'indisponibilité, il est de mon initiative de contacter le siège pour les obtenir,

- payer en cas de désistement effectué moins d'un mois avant le départ du séjour (hors COVID, restrictions sanitaires, raisons médicales), les frais incompressibles concernant l'hébergement, les activités, le transport...)
- venir chercher mon enfant sur site en cas d'exclusion et rembourser tous les frais relevant de cette exclusion (*dégradation, préacheminement, etc*). Dans ce cas, aucun remboursement ne sera possible,
- nous remettre une pièce d'identité valide au départ du séjour et être joignable à tout moment.

SEJOURS	DECOUVERTE		COPAINS COPINES		AVENTURE		EXCEPTIONNEL		CAPITALE EUROPEENE	
LIEU	NOTRE DAME DE MONTS		HIRMENTAZ		TOUR DU LAC LEMAN		BIDART		BERLIN	
DATE	Du 9 au 19 juillet		du 23 au 29 juillet		du 23 au 30 juillet		du 23 au 30 août		du 30 octobre au 5 novembre	
AGE	8 / 15 ANS		6 / 9 ANS		10 / 15 ANS		13 / 17 ANS		13 / 17 ANS	
QUOTIENT FAMILIAL	AVEC BONS CAF	SANS BON CAF	AVEC BONS CAF	SANS BON CAF	AVEC BONS CAF	SANS BON CAF	AVEC BONS CAF	SANS BON CAF	AVEC BONS CAF	SANS BON CAF
T1 de 0 à 400	64 €	321 €	36 €	181 €	20 €	101 €	54 €	271 €	54 €	271 €
T2 de 401 à 620	164 €	321 €	92 €	181 €	51 €	101 €	138 €	271 €	138 €	271 €
T3 de 621 à 800	228 €	321 €	128 €	181 €	71 €	101 €	192 €	271 €	192 €	271 €
T4 de 801 à 1200	321 €		181 €		101 €		271 €		271 €	
T5 de 1201 à 1600	449 €		252 €		141 €		379 €		379 €	
T6 de 1601 à 1800	545 €		307 €		171 €		460 €		460 €	
T7 plus de 1800	640 €		360 €		200 €		540 €		540 €	
Tarif extérieur au SISAM	990 €		520 €		425 €		850 €		850 €	

Habitant _____, je joins donc en règlement la somme de _____ € :

- En _____ CHEQUES BANCAIRES à l'ordre de l'ABCJ pour un total de _____ € (*possibilité d'étalement sur 10 mois max*)
- En _____ CHEQUES VACANCES en cours de validité pour un total de _____ € (*en cours de validité*)
- En ESPECES, contre récépissé, pour un montant de _____ € (*au siège exclusivement*)

Je certifie, qu'à ce jour, mon enfant peut pratiquer des activités sportives et qu'il/elle ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique de celles-ci ainsi qu'à la vie en collectivité.

Lu et approuvé, Fait à _____, le ____/____/2021,

Signature des responsables légaux.

Inscription AIGA :

____/____/____

Opérateur BCJ : _____

