

## BULLETIN D'INSCRIPTION – SEJOURS 2022

Je soussigné(e) M<sup>me</sup>/M<sup>lle</sup>/M<sup>i</sup>: \_\_\_\_\_

autorise mon Fils/ma Fille: \_\_\_\_\_

à participer au(x) camps ou séjour(s) suivant(s) et autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident. Je reconnais avoir pris connaissance, respecter et soutenir auprès de mon enfant les règles et conditions générales d'Accueils de l'Association Bas Chablais Jeunes (ABCJ) et m'engage à ce titre à:

- Informer l'ABCJ de tout risque d'affection physique, sensoriel ou psychique, de maladies de mon enfant. L'ABCJ ne peut être tenue comme responsable d'événements consécutifs à une carence d'information,
- Fournir ou réactualiser au besoin le dossier d'Adhésion (*Coordonnées – Attestation*) avec une FICHE SANITAIRE de LIAISON signée, datée avec les vaccins à jour,
- Rembourser les frais médicaux (*médecins, pharmacie, examens, autre*) ou paramédicaux avancés par l'ABCJ en contrepartie de quoi les feuilles de soins et ordonnances originales me seront remises,
- Être présent(e) à la réunion d'information du séjour dans lequel mon enfant est inscrit pour que me soit communiqués les informations (*consignes, déroulement...*) et documents (*trousseau, road book...*) du séjour. **En cas d'indisponibilité, il est de mon initiative de contacter le siège pour qu'ils me soient communiqués.**
- Payer en cas de désistement des frais d'annulation correspondant au tarif sans aucune aide,
- Venir chercher mon enfant sur site en cas d'exclusion et rembourser tout frais relevant de cette exclusion (*dégradation, préacheminement, etc.*). En cas d'exclusion, aucun remboursement de séjour n'est possible,
- A communiquer au départ une pièce d'identité valide et être joignable à tout moment pendant le séjour.

SEJOURS	DECOUVERTE		COPAINS COPINES		AVENTURE		EXCEPTIONNEL		CAPITALE EUROPEENE	
LIEU	Gorges du Verdon		Seytroux		Du lac à la Mer de Glace		Malte		Budapest	
DATE	Du 8 au 18 juillet		du 23 au 29 juillet		du 23 au 30 juillet		du 22 au 29 août		du 22 au 28 octobre	
AGE	8 / 15 ANS		6 / 9 ANS		10 / 15 ANS		13 / 17 ANS		13 / 17 ANS	
QUOTIENT FAMILIAL	AVEC BONS CAF	SANS BONS CAF	AVEC BONS CAF	SANS BONS CAF	AVEC BONS CAF	SANS BONS CAF	AVEC BONS CAF	SANS BONS CAF	AVEC BONS CAF	SANS BONS CAF
T1 de 0 à 400	64 €	321 €	45 €	191 €	30 €	111 €	54 €	271 €	54 €	271 €
T2 de 401 à 620	164 €	321 €	100 €	191 €	61 €	111 €	138 €	271 €	138 €	271 €
T3 de 621 à 800	228 €	321 €	135 €	191 €	81 €	111 €	192 €	271 €	192 €	271 €
T4 de 801 à 1200	321 €		191 €		111 €		271 €		271 €	
T5 de 1201 à 1600	449 €		265 €		154 €		379 €		379 €	
T6 de 1601 à 1800	545 €		320 €		184 €		460 €		460 €	
T7 plus de 1800	640 €		375 €		215 €		540 €		540 €	
Tarif extérieur au SISAM	990 €		560 €		470 €		850 €		850 €	

**Séjour Gorges du Verdon : Test antipanique / aisance aquatique obligatoire pour la pratique des activités**  
**Séjours Malte et Budapest : Autorisation de sortie du territoire obligatoire + copie CNI parent.**

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*)

En \_\_\_\_\_ CHEQUES VACANCES en cours de validité pour un total de \_\_\_\_\_ € (*en cours de validité*)

En ESPECES, contre récépissé, pour un montant de \_\_\_\_\_ €

Autres (conseil général, comite entreprise, ...) : \_\_\_\_\_

A date de la présente inscription, j'autorise mon enfant à pratiquer des activités sportives et certifie ainsi qu'il/elle ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique de ces activités ainsi qu'à la vie en collectivité.

Lu et approuvé, Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_/2022, signature des responsables légaux.

Date Inscription AIGA :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Opérateur BCJ : \_\_\_\_\_

Dossier Complet (paraphe):

\_\_\_\_\_