

## BULLETIN D'INSCRIPTION – SEJOURS 2024

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 (30 jours avant le départ) des frais d'annulation correspondant au tarif initial,
- 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.

AIGUILLES			MONTRIOND			
	du 6 au 12 juillet / 6-10 ans		du 20 au 27 juillet / 10-15 ans		du 25 au 31 août / 13-17 ans	
Quotient familial	Coût du séjour	Avec déduction CAF*	Coût du séjour	Avec déduction CAF*	Coût du séjour	Avec déduction CAF*
0-400	125 €	50 €	100 €	40 €	100 €	40 €
401-620	150 €	75 €	115 €	58 €	100 €	50 €
621-800	170 €	102 €	140 €	84 €	100 €	60 €
801-1200	250 €		250 €		150 €	
1201-1500	400 €		350 €		200 €	
1501-1800	800 €		675 €		460 €	
1801 et +	840 €		715 €		500 €	

Garantie annulation : 37.29€

Garantie annulation : 31.75€

Garantie annulation : 22.20€

\*consultez nos conditions générales de vente.

**Séjour à Montriond : Test antipanique / aisance aquatique obligatoire pour la pratique des activités**  
**Renseignez-vous à la piscine de Thonon-les-Bains**

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 \_\_\_\_/\_\_\_/2024, signature des responsables légaux.

Date Inscription ALGA :

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

Opérateur BCJ : \_\_\_\_\_

Dossier Complet (paraphe):

\_\_\_\_\_