FICHE D'INSCRIPTION ECOLE EPHEMERE DES PETITS SORCIERS

Du 21 au 25 octobre 2019 au Domaine de la Frayse à Fargues Saint-Hilaire

L'ENFANT (Écrire en majuscules)

NOM : .....PRÉNOM : .....

Sexe : Fille □ Garçon □ Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse d'envoi de la convocation : .....
Code Postal : .....
Ville : .....
Pays : .....
Email : .....

INFORMATION INSCRIVANT □PARENT(S) □TUTEUR(S) □AUTRE, précisez :.....

NOM : .....PRÉNOM : .....

Pour recevoir votre confirmation d'inscription indiquez ci-dessous votre adresse email
Email : .....
Adresse : .....
Code Postal : .....Ville : .....
Tél. domicile : .....Tél. portable : .....
Tél. professionnel : .....
Profession : .....

☐ J'accepte de recevoir des informations personnalisées de la part d'Enjoy Bordeaux.

Je soussigné(e)……certifie avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription et des conditions générales de vente inscrites en annexe qui constituent l'information préalable. Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjours m'incombant.

« Lu et approuvé »
Date Signature

SEJOUR ET PRIX

- Du lundi 21 au vendredi 25 octobre de 9H à 17H, les enfants seront déposés entre 8H et 9H et ils seront récupérés entre 17H et 17H30.

- Lieu : Domaine de la Frayse, 8 Avenue de Lignan, 33370 Fargues-Saint-Hilaire

Prix total du séjour = 250 euros

Acompte : 50% du total du séjour à régler avant le 10 septembre à l'ordre d'Enjoy Bordeaux = 125 euros

Solde à régler au plus tard 30 jours avant le début de la semaine (21 septembre) = 125 euros

NB : Le règlement se fait par chèque ou par virement (cf RIB page 6).

FICHE SANITAIRE DE LIAISON
ECOLE EPHEMERE DES PETITS SORCIERS

NOM .....PRÉNOM .....
Date de naissance .....
Garçon ☐ fille ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant,nous vous remercions de la compléter avec soin.

I. VACCINATION (compléter le tableau ou joindre la copie du carnet de santé ou les certificats de vaccination)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.
ATTENTION : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant bénéficie-t-il de la protection universelle maladie (PUMA) pendant le séjour ?
oui □ non □ *Si oui, fournir une attestation.*

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ? oui □ non □

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?
Rubéole ..... oui □ non □
Varicelle ..... oui □ non □
Angine ..... oui □ non □
Rhumatisme articulaire aigu ..... oui □ non □
Scarlatine .....oui □ non □
Coqueluche ..... oui □ non □
Otite ..... oui □ non □
Rougeole ..... oui □ non □
Oreillons ..... oui □ non □
ALLERGIES :
Asthme ..... oui □ non □
Médicamenteuses ..... oui □ non □
Alimentaires ..... oui □ non □
Précisez
.....
.....

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif) :
.....
.....
.....

III. RECOMMANDATIONS UTILES DU RESPONSABLE

Difficultés de santé, port de lentilles, d'appareils auditifs, de prothèses dentaires, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie

…….....
.....
.....
.....
.....

IV. RÉGIME ALIMENTAIRE*

☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Végétarien

* Les menus respectent les régimes alimentaires particuliers dans la mesure du possible

V. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

NOM ET PRÉNOM .....
Adresse (pendant la semaine) : .....
.....
.....
.....
.....
Tél. fixe (et portable) : .....Domicile : .....
Bureau .....

VI. OBLIGATOIRE : PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM ET PRÉNOM .....
Lien avec l'enfant : .....
Tél. fixe : ..... Portable : .....
Mail : .....

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise mon enfant à participer au séjour et à l'ensemble des activités. J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, après consultation médicale, toute mesure (traitement, hospitalisation, intervention chirurgicale anesthésie comprise) rendue nécessaire par l'état de l'enfant et à reprendre le mineur à sa sortie de l'hôpital.
J'accepte de payer les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels.

Date Signature (obligatoire)

ANNEXE

1. Modalités d'inscription et de règlement

L'inscription peut se faire par courrier ou internet. Elle deviendra définitive à réception d'un acompte qui devra nous parvenir impérativement au plus tard dans les 7 jours suivant l'inscription. L'acompte correspond à 50% du prix total du séjour.

Le solde doit être réglé au plus tard trente jours avant le début du séjour. Pour une inscription à moins de trente jours du 1er jour, la totalité du prix du séjour est due. Tout séjour non soldé à trente jours avant le départ, pourra être considéré comme annulé du fait de l'inscrivant, lequel se verra appliquer les frais d'annulation prévus à ce titre (cf. «4.Modification et annulation d'un séjour»).

2. Prix

Nos prix comprennent l'ensemble des prestations suivantes :
• l'encadrement,
• le matériel pédagogique et l'accès à l'ensemble des activités,
• les cours et animations pendant la semaine,
• les déjeuners et les gouters,
• une assurance en responsabilité civile.
.
Les photographies utilisées aux fins de la promotion des séjours proposés ne sont pas contractuelles et donc ne peuvent engager l'organisateur du séjour pour quelle que raison que ce soit à l'égard du participant.

3. Santé et frais médicaux

L'inscrivant s'engage à remplir et envoyer au plus vite à l'organisateur du séjour, la fiche sanitaire de liaison, ainsi qu'à en communiquer tout changement avant le départ. Si des frais médicaux sont engagés, l'inscrivant s'engage à les rembourser à Enjoy Bordeaux dès la fin du séjour.

4. Modification et annulation d'un séjour

Modification du fait de l'inscrivant :
À plus de 30 jours du début du séjour, il est possible de modifier une inscription ferme. Cette modification est soumise à l'accord de l'organisateur.
À moins de 30 jours, la modification d'une inscription ferme n'est plus possible.
Toute annulation doit être effectuée le plus rapidement possible par courrier ou courriel auprès d'Enjoy Bordeaux qui devra en accuser réception, la date de réception faisant foi. L'annulation entraîne la perception de frais d'annulation selon le barème suivant (prise en compte de la date de réception) :
• À plus de 30 jours avant le départ : retenue de 40€ de frais de dossier à l'exception des séjours comportant un transport par avion qui entrainera des frais d'annulation.
• Entre 30 et 21 jours avant le départ : 25% du prix total du séjour plus 40€ de frais de dossier
• Entre 20 et 15 jours avant le départ : 50 % du prix total du séjour plus 40€ de frais de dossier
• Entre 14 et 8 jours avant le départ : 75% du prix du séjour plus 40€ de frais de dossier
• À moins de 8 jours : 100% du prix du séjour. La cotisation d'adhésion versée à l'organisateur adhérent n'est pas remboursable.

Modification du fait de l'organisateur :
Enjoy Bordeaux peut exceptionnellement être contrainte d'annuler un séjour pour assurer la sécurité des participants, en cas de force majeure ou en cas d'insuffisance de participants. Enjoy Bordeaux ne sera tenue qu'au remboursement des sommes versées.

5. Frais de recouvrement

En cas de recours contentieux pour le recouvrement des factures impayées, il sera perçu des frais forfaitaires de dossier de 30€.

6. Règles de vie collective

Les participants s'engagent à respecter les règles de vie définies par le directeur du séjour. En cas de manquement grave audites règles, ou si l'équipe d'encadrement constate que le comportement d'un participant a des conséquences sur le bon déroulement du séjour ou est susceptible de compromettre le bien-être ou la sécurité du et/ou des participants au séjour, un retour anticipé peut être prononcé. Dans ce cas, l'inscrivant s'engage à prendre toutes les dispositions pour assurer à ses frais le retour du participant. Si l'organisateur engage des frais, ils seront facturés à l'inscrivant.

7. Droit à l'image

Au cours du séjour, les participants pourront être photographiés ou filmés. Enjoy Bordeaux en charge du séjour pourront utiliser ces photographies et vidéos pour leur site internet, leurs catalogues et autres supports de communication ainsi que pour des articles de presse. L'inscrivant autorise expressément Enjoy Bordeaux, pour le monde entier et la durée légale de protection des droits d'auteur relative aux photographies et vidéos, à utiliser gracieusement l'image du participant et ce, à des fins promotionnelles ou de communication interne ou externe.

8. Assurances

Enjoy Bordeaux a souscrit une assurance Responsabilité Civile pour le compte de ses participants auprès de la compagnie MMA.

9. Réclamations

Toute réclamation relative au séjour devra être adressée à Enjoy Bordeaux par lettre recommandée avec avis de réception dans un délai de trente jours à compter du premier jour suivant la fin du séjour.
Enjoy Bordeaux décline toute responsabilité en cas de perte, détérioration ou vol d'affaires personnelles, espèces ou objets de valeur que les participants auraient choisi d'emporter sur le lieu du séjour. Enjoy Bordeaux n'est responsable que des biens qui lui sont confiés, pendant le temps où ils lui sont confiés.

10. Protection des données personnelles - Confidentialité

Enjoy Bordeaux et ses sous-traitants sont les seuls autorisés à détenir les données et s'engagent à ne pas les revendre ou les transmettre à des tiers.
Conformément à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelle, les informations collectées restent la propriété de l'utilisateur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression des données vous concernant en écrivant à :
Enjoy Bordeaux
7 cours Dupré Saint-Maur – 33300 BORDEAUX.

Relevé d'Identité Bancaire/IBAN

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

EURL ENJOY BORDEAUX

V 06
7 COURS DUPRE SAINT MAUR

33300 BORDEAUX

	Code Banque (1)	Code Agence (2)	Numéro de compte (3)	Clé RIB (4)	Votre agence de domiciliation (5)
RIB	30004	00342	00010127519	42	BNP PARIBAS BASSINS A FLOT (00342)

IBAN FR76 3000 4003 4200 0101 2751 942 (6)

BIC : BNPAFRPPXXX (7)

(1) Code de BNP Paribas
(2) Code de votre agence d'origine
(3) Votre numéro de compte
(4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires
(5) Agence BNP Paribas
(6) International Bank Account Number
(7) Bank Identifier Code

VP 0070 - 06/2002