Bulletin d'inscription
Vacances jeunes

A retourner dûment complété, daté et signé :

Accompagné d'un acompte de 25% par chèque à l'ordre de l'ASCS ou par carte bancaire (l'ASCS accepte les ANCV pour certains organismes) , s'il s'agit d'une option.

Dépôt du dossier lors des permanences sur votre site, ou par email.

Salarié(e) : Date d'ancienneté : _____

Nom et prénom : _____ Matricule : _____

Société : _____ Site : _____ Tél. Bur : _____

Adresse personnelle : _____

_____

Coordonnées Personnelles

Portable : _____ E-mail : _____

ATTENTION, vérifiez la validité du passeport ou de la carte d'identité de l'enfant, elle doit être de 6 mois supérieure à la date du retour pour certains pays.

RESERVATION VIA PARTENAIRE ASCS ☐ **DEMANDE DE REMBOURSEMENT** ☐

Nom et Prénom de l'enfant : _____ Masculin ☐ Féminin ☐

Date de naissance : JJ / MM / AA _____ / _____ / _____

Organisme : _____ Nom du centre : _____

Activités choisies : _____

Assurance Annulation : OUI ☐ Montant : _____ euros NON ☐ *

*Je certifie ne pas avoir contracté d'assurance annulation pour ce dossier

Transport : OUI ☐ NON ☐ Montant : _____ euros (si celui-ci est dissocié du séjour)

Montant du séjour : _____ € Montant de l'acompte de 25 % : _____€

Jour et date de départ : _____

Jour et date de retour : _____

N° dossier : _____

Réservation faite le : _____ Option valable jusqu'au : _____

SOLDE UN MOIS AVANT LE DEPART (sans relance de notre part)

DATE ET SIGNATURE :