

# Fiche d'inscription



## LA GARE

Association A.V.E.C.  
105 Quai des Entreprises. Coustellet  
84660 Maubec  
04.90.76.84.38  
www.aveclagare.org

## SÉJOUR A LA COURONNE DU 29 JUILLET AU 3 AOÛT 2019

SIRET : 405.375.478.000.14  
CODE APE : 90.04 Z  
AGRÉMENT DDSCS SEJOUR : 343011011

Nom : ..... Prénom : .....

### Règlement :

- 210€ (soit 175€ ht et 35€ de TVA à 20%)
- 250€ (soit 208,33€ ht et 41,67€ de TVA à 20%)
- 290€ (soit 241,67€ ht et 48,33€ de TVA à 20%)
- 340€ (soit 283,33€ ht et 56,67€ de TVA à 20%)
- 450€ (soit 375€ ht et 75€ de TVA à 20%)
  
- Adhésion de l'association AVEC (12mois) **10 €**
- Inscription à l'accueil jeunes **... €**

TOTAL ..... €

<b> Cadre réservé à l'administration </b>			
Mode règlement	Montant	A encaisser le :	N° :
Chèque			
Chèque			
Chèque			
CAF - VACAF - Chq vac		---	---
Espèces		---	---

Chèque(s) à l'ordre de l'Association AVEC. L'inscription et l'adhésion à l'association AVEC sont obligatoires

**>> Nous acceptons les chèques vacances, la carte temps libre de la CAF et sommes labellisés VACAF <<**

Possibilité de payer en trois fois **uniquement par chèque** (tous les chèques sont à déposer avec le dossier).  
Pour les règlements en espèces, il sera demandé la totalité du règlement au dépôt du dossier.

#### Les encaissements :

- À l'inscription : 100€ dès dépôt du dossier (+10€ adhésion association si nécessaire) - (possibilité de faire un seul chèque)

**Dossier à retourner avant le jeudi 4 juillet 2019**

.....  
**AUTORISATION (à nous retourner datée et signée)**

J'inscris mon enfant au séjour organisé par l'association A.V.E.C. « La Gare », pour les dates suivantes : séjour à La Couronne du 29 Juillet au 3 Août 2019.

Madame et/ou Monsieur (le responsable légal) ..... déclare que mon enfant  
..... est :

- Non Fumeur
- Fumeur

Je soussigné ..... (le responsable légal), après avoir lu et approuvé l'ensemble des conditions générales d'inscription, de fonctionnement du séjour et des objectifs de celui-ci, déclare y souscrire, autorise mon enfant ..... à adhérer à l'association A.V.E.C et à participer à toutes les activités prévues dans le cadre du séjour.

D'autre part, je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser à l'association le montant des frais médicaux.

Fait le ..... à .....

*Signature(s) du(es) parent(s) :*  
Avec la mention «Lu et approuvé ».

*Signature de l'adolescent :*  
Avec la mention «Lu et approuvé ».