|  |
| --- |
| NOM DU COMITE D’ENTREPRISE :Code promo : |
| INSCRIPTION INDIVIDUELLE □ |



|  |
| --- |
| **PRE & POST ACHEMINEMENT**Ville de départ :………………….Ville de retour :…………………. |

**SEJOUR**

Toussaint □ Février □ Pâques □ Juillet □ Août □ Zone : A□ B□ C□

Nom du séjour :

Destination (pays) : Du / au / /20

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT**

**NOM :**  **PRENOM :** Sexe : M □ F □

Né(e) le : / / Age (le jour du départ) : ans Nationalité :

Email du participant (\*) : @

Portable du participant : :

Facebook du participant (pour la préparation du séjour) :

En fonction de la destination joindre la photocopie de la pièce d’identité demandée :

□ Carte d’identité (Europe) N°

 Ou

□ Passeport (autres destinations) fin de validité : / /

Je souhaite être dans le même groupe que :

(si tel est le cas, indiquez le nom de l’autre participant SOUS RESERVE des possibilités et âges)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS**

Nom : prénom : Père / Mère / Tuteur

Adresse :

Code postal : Ville : Tél (domicile) :

Portable du père: Portable de la mère:

Email 1 (\*): @ Email 2 (\*): @

***\*****Toutes les informations (descriptif, trousseau, convocation…) seront adressées sur ces adresses email*

**AUTORISATIONS**

Je soussigné(e) : , représentant légal agissant en qualité de :

Autorise mon fils □ ma fille □ à participer au séjour organisé par GRANDIR AVENTURE et à ses activités programmées.

A pratiquer les sports et activités **oui □ non □** ; Sports dont la pratique n’est pas autorisée :

Autorise l’utilisation des photos et des films pris de mes enfants lors des séjours pour illustrer la communication « séjour » de l’association.

Déclare exacts tous les renseignements indiqués sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, **en cas d’urgence**, toutes les mesures nécessaires en cas d’hospitalisation (y compris intervention chirurgicale) et également en cas de perte de son passeport ou de sa carte d’identité. Je m’’engage à régler l’intégralité ou la part des frais de séjour m’incombant ainsi que les frais médicaux remboursables.

 Autorise mon fils □ ma fille □ à rentrer seul(e) le jour du retour **oui □ non □**  à fumer **oui □ non □.**

J’atteste avoir pris connaissance de toutes les clauses des conditions générales et particulières de vente mentionnées dans la brochure et sur le site [www.grandiraventure.voyage](http://www.grandiraventure.voyage)et certifie les accepter.

Fait le : ……../………./………. A ………………………………….. **Signature :**

*Comment avez-vous connu* ***GRANDIR AVENTURE****?*

**Assurance annulation** (uniquement pour inscription individuelle)

**Oui □ Non □**