

- SÉJOURS :
- du 12 au 25 juillet 2012
 - du 23 juillet au 06 août 2012
 - du 04 au 18 août 2012

Séjour du au

Nom	Prénom	Date naissance	Age	Sexe M/F	Tarifs €

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

.....

Profession :

Adresse

N° Rue

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. Portable :

E-mail :

UTILISATION DE L'IMAGE : J'autorise l'Association Neige et Plein Air à réaliser des prises de vue dans lesquelles apparaît l'image de ma famille et m'engage à renoncer de manière explicite et irrévocable à tout type de dédommagement ou d'intéressement lié à la fixation, la reproduction et la représentation de l'image de ma famille. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'Association Neige et Plein Air à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre du séjour au Village de Vacances de Lamoura. Les photographies pourront être exploitées et reproduites par l'Association Neige et Plein Air pour toute communication interne et externe sur tous supports. L'Association Neige et Plein Air bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de me porter atteinte et de détourner les photographies concernées de leur contexte initial.

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales Neige et Plein Air (figurant au verso du bulletin d'inscription) ainsi que des tarifs et les avoir acceptés.

Je souscris à l'assurance annulation optionnelle (1).

Je ne souscris pas à l'assurance annulation optionnelle.

Date : Signature (1)

Adhésion à l'association familiale 10

Total séjour

(1) assurance annulation optionnelle (3% du montant du séjour)

Total séjour avec assurance annulation

Acompte 30%

Merci de nous retourner le présent bulletin accompagné d'un chèque d'acompte de 30% du total du séjour à :

Neige et Plein Air - B.P. 33033 - 17031 LA ROCHELLE CEDEX 1
Tél. : 05 46 28 93 00 - Fax : 05 46 28 93 05

A réception de ce bulletin, nous vous adresserons la facture du solde qui devra être réglée **30 jours avant le début du séjour.**

Veuillez indiquer où l'enfant prendra le car :

La Rochelle Rochefort Saintes

Comment avez-vous connu Neige et Plein Air ? :

Souhaits ou renseignements complémentaires :

Bulletin reçu le : N° d'ordre :
Acompte : montant € : date :
Facture n° : date :