

A - SÉJOUR SKI POUR LES ENFANTS DE 6 À 15 ANS

Nom	Prénom	Date naissance	Age	Sexe	Niveau ski alp.	Profession des parents	Total par enfant €

Les parents

Nom Prénom
 N° Rue
 Code Postal : Ville :
 Tél. domicile : Tél. Portable :
 E-mail :

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

Total séjour avec assurance annulation

Acompte 30%

Total séjour

L'enfant prendra le bus au départ de :

- La Rochelle
 Rochefort
 Saintes

Date :

Signature :

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.

B - SÉJOUR LIBERTÉ POUR LES FAMILLES

Nom	Prénom	Date naissance	Age	Sexe	Profession	Séj. Liberté	Forf. mat.(1)	Total par personne €

Les parents

Nom Prénom
 N° Rue
 Code Postal : Ville :
 Tél. domicile : Tél. Portable :
 E-mail :

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

Total séjour avec assurance annulation

Acompte 30%

Cotisation Association

20

Date :

Signature :

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.

Utiliserez-vous les clubs enfants (3/15 ans) (5 jours) oui non

Accompagnement des enfants 6/15 ans au ski alpin oui non

Chèque à libeller à l'ordre de Neige et Plein Air et à retourner 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 séjour.

Bulletin d'inscription reçu le :

N° d'ordre : date :

Acompte : montant € : date :

Facture n° : date :