

# Fiche d'inscription

## Le séjour

Nom du séjour :  
.....  
.....  
.....

Du : ..... / ..... / .....

Au : ..... / ..... / .....

Au départ de : .....

## Le voyageur

Nom (tel que sur document d'identité) : .....

Prénom (tel que sur document d'identité) : .....

Sexe : F  M

Adresse : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Scolarité : .....

Le jeune vit avec :

Ses deux parents

Sa mère

Son père

Autre : .....

Adresse email : .....

Tel Mobile : .....

Photo récente  
du voyageur  
à coller ici

## Les responsables légaux

**Premier responsable**  
(destinataire des documents administratifs)

Nom : .....

Prénom : .....

Père  Mère  Autre : .....

Adresse : .....

.....

Profession : .....

Adresse email : (obligatoire pour envoi des documents)

Tel Mobile : .....

Tel Domicile : .....

Tel Bureau : .....

**Second responsable**

Nom : .....

Prénom : .....

Père  Mère  Autre : .....

Adresse : .....

.....

Profession : .....

Adresse email : (obligatoire pour envoi des documents)

Tel Mobile : .....

Tel Domicile : .....

Tel Bureau : .....

**Personne joignable pendant le séjour** :  Premier responsable  Second responsable  Autre : préciser

Nom : ..... Prénom : ..... Tel : ..... Lien de parenté : .....

## Prix et prestations

Prix du séjour :	.....€
Je souhaite un <b>pré-post acheminement</b> jusqu'au/depuis le lieu de regroupement : (cf en fin de brochure, pages "le guide des parents", pour les tarifs et villes de départ) <input type="checkbox"/> Oui, au départ de : ..... <input type="checkbox"/> Non	.....€
Je m'occupe de l'acheminement du jeune voyageur, mais je souhaite ajouter les services : <input type="checkbox"/> Accueil et transfert entre terminaux d'un même aéroport : 30€ (A/R) <input type="checkbox"/> Accueil et transfert entre gares (Paris - Paris) : 30€ (A/R) <input type="checkbox"/> Accueil et transfert d'une gare parisienne vers un aéroport (Orly/Roissy) : 65€ (A/R) <input type="checkbox"/> Accueil et transfert entre Orly et Roissy : 95€ (A/R)	.....€
Je souhaite souscrire une <b>assurance annulation</b> (aucun choix sélectionné = assurance non souscrite) : <input type="checkbox"/> Europe : 55€ <input type="checkbox"/> Hors Europe : 75€ <input type="checkbox"/> Non	.....€
Total des prestations choisies :	.....€
Arrhes versées ce jour (50% du total) :	.....€
<i>Attention : 50% du prix du séjour doit être versé à l'inscription et le solde doit être réglé 30j avant le départ.</i>	

sans-frontieres.fr

facebook.com/lespritduvoyage



**Sans**  
**FRONTIERES**  
L'esprit du voyage

tél : + 33 (0)4 79 31 27 06 - fax : + 33 (0)4 79 31 26 85  
4, bis rue de la mairie 73460 Frontenex

sarl Alefa au capital de 10 000 € - RCS Albertville : TGI 508 475 274  
Immatriculée au registre des opérateurs de voyages sous le n°IM073100045  
n° Siret : 508 475 274 00017 - APE : 7010Z - TVA Intracom : FR 51 508475274

**Pour faciliter les réservations de transport (avion, ferry...) ou d'hébergement, merci de bien vouloir indiquer la pièce d'identité avec laquelle le jeune va voyager :**

Passeport N° : ..... Nationalité : ..... Pays d'émission : .....  
ou  Carte d'identité : N°: ..... Nationalité : .....

Date de délivrance du document : ..... / ..... / ..... Date d'expiration : ..... / ..... / .....

**Recommandations à noter pour le bon déroulement du séjour** (Etre dans le même groupe que, contre-indication pour un sport, problèmes de santé : traitement médical, allergie, comportement...):

.....  
.....

*NB : suivant le nombre d'inscrits, nous pouvons composer plusieurs groupes pour un même séjour.*

Le jeune voyageur fume t'il à la maison ?  Oui  Non

Je soussigné(e) ..... représentant légal agissant en qualité de .....  
autorise mon enfant à participer au séjour organisé par *Sans Frontières* et à participer aux activités y afférent.

Je certifie accepter toutes les clauses des conditions générales mentionnées dans la brochure et dans la fiche technique du séjour.

Je déclare avoir eu connaissance des garanties d'assurance établies par *Sans Frontières* afin de me permettre de souscrire si nécessaire, à l'assurance annulation proposée en option.

J'autorise les responsables du séjour à prendre toutes les dispositions que nécessiteraient l'état ou la conduite de cet enfant dans son intérêt et celui du groupe.

J'autorise formellement les responsables de *Sans Frontières* à prendre les dispositions qu'exigerait son état médical en cas d'accident ou de maladie : hospitalisation ou intervention chirurgicale.

J'autorise *Sans Frontières* à utiliser les photos ou vidéos sur lesquelles figure l'enfant sans contraintes ni droits.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature du représentant légal :

Signature du participant :

### DOCUMENTS OBLIGATOIRES A NOUS RENVoyer A L'INSCRIPTION

Cette **fiche d'inscription en 2 exemplaires.**

*(une restera au siège de Sans Frontières, l'autre sera en possession du directeur sur le séjour)*

La **fiche sanitaire** de liaison soigneusement remplie.

Une **photocopie** du **passport** ou de la **carte nationale d'identité**, selon la destination.

Pour les séjours avec activité aquatique uniquement (*canoë, kayak, canyoning, voile*) le **test d'aisance aquatique en ACM** (document OBLIGATOIRE joint au trousseau).

**NB1** : si la destination nécessite un passeport pensez à en faire la demande **dès maintenant !**

**NB2** : pensez à faire dès maintenant la demande de la carte européenne d'assurance maladie pour les séjours en Europe.

### **Comment avez-vous connu Sans Frontières ?**

Par mon comité d'entreprise. Lequel : .....

Par des amis ou relations

Sur internet : .....

Dans la presse : .....

Autre : .....



### **Une question ?**

Toute l'équipe de *Sans Frontières* se tient à votre disposition pour tout renseignements complémentaires. N'hésitez pas à nous solliciter au téléphone en appelant le : **04 79 31 27 06**, ou par email : [contact@sans-frontieres.fr](mailto:contact@sans-frontieres.fr)