



Dossier d'Inscription WEEK END Paris en Famille Du Samedi 21 et Dimanche 22 mai 2022



Famille : N° téléphone :

Nombre de personnes :

Participant 1 :

! \ OUVERT UNIQUEMENT aux + de 6 ans

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° allocataire CAF :

Problèmes de santé :

Allergie : oui non
Si oui, préciser :

Régime alimentaire spécifique : oui non
Si oui, préciser :

Autres : oui non
Si oui, préciser :

Participant 2 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : n° allocataire CAF :

Problèmes de santé :

Allergie : oui non
Si oui, préciser :

Régime alimentaire spécifique : oui non
Si oui, préciser :

Autres : oui non
Si oui, préciser :

Participant 3 :

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> :	<u>n° allocataire CAF</u> :
<u>Problèmes de santé</u> :	
Allergie :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Régime alimentaire spécifique :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Autres :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	

Participant 4 :

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> :	<u>n° allocataire CAF</u> :
<u>Problèmes de santé</u> :	
Allergie :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Régime alimentaire spécifique :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Autres :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	

Participant 5 :

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> :	<u>n° allocataire CAF</u> :
<u>Problèmes de santé</u> :	
Allergie :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Régime alimentaire spécifique :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	
Autres :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, préciser :	

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : Prénom : Tel :

Adresse :
.....

Je soussigné(e).....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le (la) responsable du séjour à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état des personnes citées ci-dessus.

Merci de nous faire connaître rapidement si des participants seraient volontaires afin de conduire le second véhicule.

- Accepte de conduire le second véhicule en relais avec d'autres participants possibles (si + de 3 ans de permis pour le conducteur).**

Fait à : _____

Le : _____

Signature :

ANNEXE

1) Programme :

* Samedi 21/05 :

Ne pas oublier de prévoir son pique-nique

Départ 08h30 de l'ASC.

Arrivée à l'hôtel à 10h00

11h00

Ascension de la **TOUR EIFFEL** par les **marches** jusqu'au 2^{ème} étage puis jusqu'au sommet en ascenseur.

Pique-nique sur le champ de mars.

15h30

Croisière en **Bateau mouche** à la découverte des monuments parisiens.

Diner et Nuit à l'hôtel

Petit déjeuner compris

* Dimanche 22/05 :

10h00

Visite au **Musée de l'Illusion**

12h30

Déjeuner Restaurant Dans le noir ?

A partir de 6 ans, ne pas avoir peur du noir
(Merci de préparer l'enfant à cette expérience insolite et sensorielle)

14h20

Spectacle Jeune public : Le Monde point à la ligne au théâtre Essaïon.

Retour à l'ASC vers 18h00

Le pass sanitaire et le port du masque ne sont plus obligatoires.
Nous vous tiendrons informé si le protocole sanitaire venait à évoluer d'ici là.

2) Transport :

Le transport s'effectuera via les minibus de l'ASC Mézières.

Une fois arrivée à l'hôtel, les trajets ne se feront qu'en **MÉTRO ou à pied**.

Merci de nous faire connaître rapidement si des participants seraient volontaires afin de conduire le second véhicule.

3) L'hébergement :

L'hébergement aura lieu à l'Hotel CISP KELLERMAN
17 boulevard Kellermann -75 013 PARIS

Répartis en chambre de 2 ou 3 personnes.

Linge de lit fourni.

4) Repas :

Les repas sont compris dans le tarif du séjour.

Il vous est seulement demandé de **prévoir votre pique-nique du samedi midi**.

5) Tarifs :

- **85 euros** par personne

+ 14 euros de cotisation annuelle (2021-2022) à l'ASC le cas échéant.

Le paiement peut se faire en 3 fois et en chèque vacances.

30% de la totalité du séjour vous sera demandé à l'inscription.

Le séjour devra être intégralement réglé au plus tard le jour du départ

6) En cas d'annulation :

- Non justifiée, la totalité sera retenue.
- Cette retenue ne s'appliquera pas dans les cas suivants :
 - Maladie
 - Accident grave ou décès de la (des) personnes(s) inscrite(s), d'un ascendant ou des collatéraux.
 - Annulation du séjour par l'association, si imposée par le protocole sanitaire en vigueur

Nota : Une pièce justificative devra accompagner l'annulation de l'inscription dans délai de 8 jours. Dans le cas contraire, le débit sera appliqué automatiquement.

7) Rappel des pièces à fournir à joindre au dossier

- Le présent dossier d'inscription
- Les fiches sanitaires adultes et enfants
- Le dossier d'adhésion à l'association 2021-2022 et son règlement de 14 euros par personne (le cas échéant)

- Joindre obligatoirement le règlement (à conserver)

Pour tous renseignements, merci de contacter

Laura COURPRON

Responsable du Secteur Famille

ASC MEZIERES

30, Grande rue – 28500 MEZIERES EN DROUAIS

02.37.43.74.52

06.37.49.11.37

Association Sportive et Culturelle de Mézières en Drouais

30, Grande Rue – 28500 Mézières en Drouais - Tél/Fax : 02.37.43.74.52 - E-mail : ascmezieres@wanadoo.fr Site Internet : <http://loisirsmezieres.free.fr>

Association loi 1901, Agréée par le Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative
pour le Volontariat Associatif, la Jeunesse et l'Éducation Populaire et le Sport

Agréée par l'Agence Nationale pour la Cohésion Sociale et l'Égalité des Chances au titre du Service Civique