SARL **Centre Equestre de Bayeux** https://centre-equestre-bayeux.fr

 Tél. : 07 68 68 30 17 E-mail : centre.equestre.bayeux2020@gmail.com

**FICHE D’INSCRIPTION - CONTRAT DE SEJOUR en Gîte d’enfants**

*(Imprimé à remplir sous forme manuscrite par les parents ou représentant légal)*

L’inscription de(s) enfant(s) sera définitive lorsque ce contrat dûment rempli, signé et accompagné du montant des arrhes sera adressé par courrier à la famille d’accueil et ce dans un délai de dix jours après son expédition par cette famille.

Entre les soussignés il a été convenu et arrêté ce qui suit :

* **Famille d’accueil** : **Sylvie FERRUT - CORNILLE**

Centre Equestre de Bayeux

 Route du Molay-Littry

14400 St-Loup-Hors

07 68 68 30 17

**Reçoit du :** / / / / **au** / / / /

* **Enfant(s) :**

NOM et PRENOM Sexe Né(e) le

\* ..……………………………………………………………….…..….… ………… / / / /

\* ……………………………………………………………………..….… ………… / / / /

\* …..…………………………………………………………………….… ………… / / / /

\* …………………………………………………………………………… ………… / / / /

* **Nom(s) Prénoms des parents ou du représentant légal :**

..…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Domicile : ………………………………………………………………………………………………………………….…….

Téléphone : / / / / / / Portable : / / / / / /

Adresse Professionnelle : …………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : / / / / / / e-mail :…………………………………………………………………….

* **Sécurité Sociale et Assurances :**

 .

N° Sécurité Sociale : / / / / / / / / /

Adresse CPAM : ………………………………………………………………………………………………………..……….

N° Mutuelle : ….…………………………………………………………………………………………………………..………

.

Nom et Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………….

. ………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° Assurance Responsabilité Civile : ………………………………………………………….………………………………

Nom et Adresse :..………………………………………………………………………………….………………………….

.

………………………………………………………………………………………………………………………………………

 . . La famille d’accueil décline toute responsabilité en cas d’insuffisance de garantie complémentaire individuelle.

**Il est conseillé en cas d’assurance insuffisante de prendre la licence fédérale (carte de cavalier)**

CONDITIONS DE SEJOUR

* **Prix du séjour année 2024 :**

Par enfant et par semaine suivant la période choisie :

*(Tarif dégressif pour 2è enfant ou 2è semaine) : - 20 €)*

La semaine « longue » du samedi après-midi (après 14h) au samedi midi suivant( avant midi): **470 €**

La semaine « courte »  du dimanche après-midi( après 17h) au samedi matin : **380 €**

**Randonnée de 4 jours** (du 26 au 29 août 2024), les 4 jours en pension complète : **370 €**

**Ces tarifs comprennent la nourriture, l’hébergement, les activités du centre.**

 .

* **Règlement :** *(à l’ordre du Centre équestre de Bayeux)*

.

Le montant des arrhes est de **25%** du prix total du séjour soit : €

Le solde du prix du séjour devra être versé dès l’arrivée de(s) l’enfant(s) soit : €

\*Le cas échéant préciser les modalités de paiement ; le séjour sera réglé :

* par un Comité d’Entreprise ⬜ - au moyen de Chèques Vacances ⬜
* au moyen de Bons Vacances ⬜ - autre ⬜ précisez : . . . . . . . . . .
* **Annulations, interruption de séjour :**

En cas d’annulation, les arrhes resteraient acquises à la famille d’accueil. Dans le cas où les parents écourteraient au dernier moment le séjour de(s) l’enfant(s), ils devraient verser la moitié de la pension correspondant aux jours manquants, sauf si un remplacement peut être assuré aux mêmes conditions).

* **Informations importantes concernant l’(es) enfant(s) à compléter par les parents (santé, comportement…)  :**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

* **Une fiche sanitaire ou le carnet de santé pour chaque enfant doit être impérativement remis à la famille d’accueil, à l’arrivée le premier jour du séjour.**

**Je soussigné(e)** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **.**

**m’engage** à remettre la fiche sanitaire ou le carnet de santé à la famille d’accueil, (à défaut à mettre dans la valise de mon enfant son carnet de santé),

**et autorise** :

- le responsable du séjour, à prendre, le cas échéant, toutes mesures, (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales), rendus nécessaires par l’état de mon enfant.

- mon enfant à bénéficier du véhicule de la famille d’accueil quand celle-ci le jugera utile,

- mon enfant à pratiquer toutes les activités prévues durant le séjour,

- à fournir mes coordonnées, si pendant le séjour de mon enfant, je réside à une adresse différente de mon domicile.

**Fait à**…………………..…………… **le** …………………… **Fait à Saint-Loup-Hors, le** ……………….

**Signature des parents : Signature de la famille d’accueil :**

(précédée de la mention « Lu et approuvé ») (Organisateur du séjour)