

INFORMATIONS DU VACANCIER

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M. F.

Je vis : Seul En établissement En famille

Mon adresse :

Code Postal : Ville :

Établissement fréquenté :

Référent :

Tél : Mail :

Je me déplace en fauteuil ? : Oui Non Si oui : Électrique Manuel De confort/sorties

Si oui, je suis en mesure de me transférer dans : - un minibus ordinaire ? : Oui Non - une voiture ? : Oui Non

Je m'inscrit en couple ? : Oui Non

Ma carte d'invalidité possède-t-elle la mention « besoin d'accompagnement » ? Oui Non Pas de carte

En séjour, j'ai besoin de soins infirmiers ? Oui Non

PERSONNE EN CHARGE DE L'INSCRIPTION

Personne en lien avec Nouvel Envol pour l'organisation administrative et logistique du séjour (dossiers de renseignements, informations sur le départ et le séjour etc.). C'est elle qui recevra toutes les informations concernant le séjour.

NOM (+Prénom) :

Qualité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

J'accepte que ces documents soient communiqués de manière informatique : Oui Non

CONTACT DURANT LE SEJOUR EN CAS D'URGENCE (si différent)

NOM : Qualité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

ADRESSE DE FACTURATION (si différent) Payeur du séjour : seule la facture sera envoyée à cette adresse

NOM : Qualité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

J'accepte que les documents soient communiqués de manière informatique : oui non

ETAPE 1 : CONTACTEZ L'ASSOCIATION POUR PRE-RESERVER LA PLACE SUR LE SEJOUR

Cette étape est très importante, elle permet de vérifier la disponibilité des séjours et de discuter de la cohérence du séjour choisi. Une fiche d'inscription sans préinscription préalable ne pourra pas être traitée.

Par mail : nouvelenvol.sejour@yahoo.fr (vous recevrez une confirmation par mail ou nous vous rappellerons).

Par Téléphone : 03 90 40 63 66 / 06 71 15 10 45.

ETAPE 2 : REMPLISSEZ LE TABLEAU CI-DESSOUS à l'aide des informations présentes dans la brochure :

Une fois la pré-inscription confirmée par l'association, veuillez indiquer le séjour de votre choix, les dates, les éventuelles options souhaitées ainsi que l'assurance annulation si vous souhaitez y souscrire.

CHOIX DU SEJOUR	MONTANT TOTAL	MONTANT DE L'ACOMPTE
Numéro du séjour : <input type="text"/>	A = Prix du séjour : <input type="text"/>	A1 = Prix du séjour x 0,25 : <input type="text"/>
Nom du séjour : <input type="text"/>		
Durée : <input type="checkbox"/> 1 semaine <input type="checkbox"/> 2 semaines		
Du <input type="text"/> au <input type="text"/>		
<i>Assurance annulation optionnelle : ne remplissez cette case que si vous souhaitez y souscrire</i>	B = Prix de l'assurance : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas souscrire à l'assurance annulation	
<i>Cotisation annuelle à l'association (20 € si non membre) Nb : Pour participer à un séjour, il faut être à jour de la cotisation actuelle (sept. 2019 - sept. 2020)</i>	C = Cotisation annuelle : <input type="text"/>	
	Total du prix à payer (A + B + C) : <input type="text"/>	Total de l'acompte à verser (A1 + B + C) : <input type="text"/>

NB : Le solde du séjour (correspondant à 75 % du prix du séjour et des options) est à régler au plus tard 2 mois avant le début du séjour.

ETAPE 3 : ADRESSEZ NOUS CETTE FICHE ET LE MONTANT DE L'ACOMPTE sous 12 jours

A : Association Nouvel Envol – 15 rue de l'industrie – 67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN ou nouvelenvol.sejour@yahoo.fr.

Règlement par : - Virement (en indiquant le nom du vacancier) : IBAN : FR76 1027 8010 8200 0260 3564 521- BIC : CMCIFR2A

- Chèque : à l'ordre de l'association Nouvel Envol

- Espèce : paiement direct à l'association Nouvel Envol

- Chèque ANCV : à l'ordre de Nouvel Envol

Remarque : pour les paiements échelonnés du solde, veuillez privilégier le virement bancaire ou appeler l'association.

Je soussigné(e) , le vacancier ou son représentant légal, déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente des séjours Nouvel Envol et les accepte.

Le , à ,

Signature :