Camp des aînés

du mercredi 20 au 27 juin 2018

Vers les cimes
CENTRE DE VACANCES

BULLETIN D'INSCRIPTION

Par personne	ou	Par couple
NOM :		NOM : . . . .
Prénom :		Prénom : . . . .
Date de naiss :		Date de naiss : . . . .

Adresse : . . . .

C.Postal : . . . . Ville : . . . .

Tél : . . . . Port : . . . .

Mail : . . . .

		TARIFS
Je participe au camp du 20 au 27 juin	☐	**200 €** par personne ou **380 €** pour un couple
Je participe au camp du 20 au 24 juin	☐	**140 €** par personne
Je participe au camp du 24 au 27 juin	☐	**110 €** par personne

Je souhaite disposer :
- une chambre seule, pour couple ☐
- une chambre au rez-de-chaussée ☐ avec ……………………….

Je dispose d'une voiture et je propose, si besoin ……... places pour les sorties communes durant le séjour. ☐

Je viendrai en train et vous communiquerai les horaires d'arrivée à Argelès-Gazost (ou à Lourdes) ☐

Pour une meilleure organisation du camp,
- Si vous amenez des produits de votre terroir (ou d'autres !), merci de nous indiquer le détail : ………………………………………………….

- Si vous avez un régime : lequel ? . . . .

Ce bulletin doit être accompagné d'un chèque d'acompte [$] de 50 € par personne, libellé au nom de : **VERS LES CIMES** et adressé avant le 15 mai 2018 à :

Danièle CAZALIS - 10 rue Jules Ferry - 64300 ORTHEZ

Tél. : 06 89 91 23 55 dancaza@orange.fr

Les inscriptions sont validées à réception par ordre d'arrivée, et vous en êtes informés

Vacances pour Tous en Val d'Azun

du lundi 20 au dimanche 26 août 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner pour confirmer votre réservation, accompagné d'un chèque d'acompte[$] de 20 % du montant du séjour.

NOM & Prénom (du Responsable/Interlocuteur) :………………………………….
…………………………………………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………

C. Postal :……………. Ville :…………………………………………………...

Tél :………………………………………… Port :………………………………

Mail : ……………………………………….

du :…………………………………………. heure d'arrivée :………………………

au :…………………………………………. heure de départ :………………………

Nombre d'adulte(s) : (à partir de 14 ans) :……………

Enfant(s) de 6 à 13 ans :……………………………………………………..

Enfant(s) de 2 à 5 ans :……….. Enfant(s) de - de 2 ans :………..(gratuit)

(Merci de spécifier le nombre de filles et de garçons pour les 6-13 ans)

Tarifs	*Par nuit*
Adultes à partir de 14 ans	**33 €**
De 6 à 13 ans	**25 €**
De 2 à 5 ans	**20 €**
- de 2 ans (gratuit)	

Pour les personnes en camping-car : 10% de réduction

Animations pour les enfants de 6-13 ans
Garderie pour les 2-5 ans :
(2h le matin) - (2h l'après-midi) suivant les activités

Bulletin à renvoyer avant le 25 juillet 2018 à :

Danièle CAZALIS - 10 rue Jules Ferry - 64300 ORTHEZ

Tél : 06 89 91 23 55 dancaza@orange.fr

Montant de l'acompte : ……………

[$] Cet acompte sera déduit lors du règlement du séjour sur place et non remboursé en cas de désistement, sauf cas de force majeure.

Vers les cimes
CENTRE DE VACANCES

2018

3 Jours Jeunes

Aquitaine / Midi-Pyrénées
de 14 à 22 ans

du 26 août à partir de 15h **au 30 août** après-midi

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM.....PRENOM.....
Adresse .....
Adresse mail .....
N° Tél .....
Fille □ Garçon □ Date de Naissance .....
J'arriverai avec mon groupe de jeunes de .....*
Vers quelle heure ? .....
Nom du/des responsables .....
..... Tél .....
J'arriverai seul à .....h.....*
Je désire que l'on vienne me chercher à la gare d'..... à.....h .....
Je joue d'un instrument .....
Je pratique un sport .....
J'aimerais aborder le sujet sur .....

** raye la réponse qui ne te concerne pas*

TARIF : 35 €

A remplir par chaque participant ainsi que chaque responsable

A retourner avec 10 € d'acompte (chèque à l'ordre de VERS LES CIMES) à :

Danièle CAZALIS - 10 rue Jules Ferry - 64300 ORTHEZ

Tél. : 06 89 91 23 55 dancaza@orange.fr

Autorisation Parentale :

J'autorise l'encadrement à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon mon enfant et sur avis médical, toute mesure que justifierait son état, y compris une intervention chirurgicale.
J'autorise mon enfant à voyager dans les véhicules de Vers les cimes, ainsi que les véhicules personnels.

En cas d'urgence, prévenir.....
.....
.....

Le..... Signature des 2 parents.....

Merci de joindre photocopies carte vitale, carte mutuelle, carte d'identité et attestation assurance responsabilité civile.

Vacances au cœur des Pyrénées

Vers les cimes
CENTRE DE VACANCES
www.verslescimes.fr
Tél. 05.59.67.11.93

2018

Retrouvez ces bulletins d'inscriptions ou tous renseignements sur :

www.verslescimes.fr

Siège social :

VERS LES CIMES - 3 Avenue Francis Jammes
64300 ORTHEZ - Tél : 05 59 67 11 93
www.verslescimes.fr
secretariat@verslescimes.fr

Centre de vacances :

Quartier Las Poueyes - 7 chemin du Then
65400 AUCUN - Tél : 05 62 97 09 15