

PERIODE DE RESERVATION >> Du ___/___/___ au ___/___/___

Nous vous informons que l'enfant a la possibilité de prendre son repas (fourni par les parents dans une boîte hermétique) sur place. **Tous les après-midi, un goûter est offert par le club enfants.**

FORMULE SANS PRISE DE REPAS (Cochez la case correspondante)

Grille Tarifaire	3 Heures 9h-12h 13h30-16h30 (du 18/12 au 4/02) 14h-17h (du 05/02 au 27/03/22)
1 jour	23€
2 jours	46€
3 jours	69€
4 jours	92€
5 jours	99€
6 jours	115€

Soit un Sous-Total de _____ €

FORMULE AVEC PRISE DE REPAS (Cochez la case correspondante)

Grille Tarifaire	4 Heures 10h-14h	Journée 9h-16h30
1 jour	32€	47€
2 jours	64€	94€
3 jours	96€	141€
4 jours	128€	188€
5 jours	146€	225€
6 jours	165€	257€

Soit un Sous-Total de _____ €

Veillez renseigner le tableau ci-dessous pour préciser les jours et les créneaux choisis

Jour	Samedi	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Date							
Créneaux horaires							

SOIT UN TOTAL GENERAL DE : _____ €



CLUB ENFANTS « LES MARMOTTES »

Dossier de Réservation

Pour les enfants de 6 mois à 5 ans inclus

Bâtiment « Les Pitchounets »

CENTRE STATION 1650

La structure d'accueil du Centre Station est à votre disposition

Tous les jours du 18 décembre au 27 mars

De 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 du 18/12 au 04/02

De 9h à 12h et de 14h à 17h du 05/02 au 27/03

Hiver 2021-2022



FICHE DE RENSEIGNEMENTS*

Nom et prénom de l'enfant : _____

Né(e) le : ____/____/____ Âge (à l'arrivée): _____

Nom et prénom du père : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Adresse du domicile : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Portable(s) : _____

E-mail : _____

Nom et prénom de la personne responsable durant le séjour : _____

Adresse de vacances : _____ 05200 LES ORRES

J'autorise le partage des informations remplies en orange dans le présent formulaire, afin de recevoir les actualités, événements et offres séjours de la part de l'office de tourisme des Orres – SEMLORE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON*

Je soussigné(e) _____ déclare que les vaccinations obligatoires de l'enfant inscrit sont à jour.

CONTRE(S) INDICATION(S) MEDICALE(S) ET OBSERVATION(S) : _____

_____ Poids : _____

AUTORISATION PARENTALE*

Je soussigné(e) _____

Représentant légal de _____ né(e) le ____/____/____

autorise _____

À amener et/ou récupérer mon enfant au club des Marmottes des Orres, en cas d'empêchement de ma part. Dans ce cas, je m'engage à contacter les responsables du club des Marmottes pour les avvertir.

autorise l'utilisation des photos prises de mon enfant à l'occasion de sa fréquentation au club des Marmottes des Orres (ces photos pourront être utilisées pour l'affichage au club des Marmottes uniquement.)

autorise mon enfant à participer aux activités extérieures, promenade, maquillage.

Fait le ____/____/____ Signature du responsable légal _____

MESURES D'URGENCE ET/OU D'HOSPITALISATION*

Je soussigné(e) _____
représentant légal de _____

Né(e) le ____/____/____ autorise le personnel du club des Marmottes des Orres à prendre les mesures nécessaires d'urgence et notamment, à faire hospitaliser mon enfant, sur avis médical, en cas d'accident ou de problème médical survenu pendant les horaires du club des Marmottes.

En cas de fièvre supérieure à 38°5, diarrhée ou autre, le personnel vous contactera afin de venir chercher votre enfant. Si vous n'êtes pas joignable le personnel de la structure contactera le 15 qui indiquera la procédure à suivre.

Fait le ____/____/____ Signature du responsable légal _____

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

Fonctionnement

Nous vous recommandons de prendre connaissance du règlement intérieur (disponible sur le site et sur place) de manière à connaître les modalités d'accueil, d'admission et de fonctionnement du club des Marmottes. Le club des Marmottes décline toute responsabilité en cas de perte d'objet non marqués au nom et prénom de l'enfant (sucette, doudou, lunettes...).Le repas doit être fourni obligatoirement dans **une boîte hermétique identifiée avec les nom et prénom de l'enfant.**

J'ai lu et accepte les modalités du règlement intérieur Signature du responsable légal _____

Paie ment

Nous vous demandons de régler en ligne sur notre site internet lors de votre inscription. Toute absence sera facturée (cf : conditions de remboursement).Tout retard sera facturé.

Conditions de remboursement

Maladie ou en cas de force majeure (accident, décès). Les remboursements se feront à la fin de la saison au plus tard par la SEMLORE sur présentation de votre reçu d'un RIB et de votre certificat médical.

Club des Marmottes- Bâtiment Les Pitchounets-8 allée des Chamois-05200 Les Orres

04.92.44.06.74 ou 06.20.16.20.08 / @ : pitchounets@lesorres.com

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées uniquement sur papier par le responsable du club enfant afin de procéder à la gestion de l'inscription des enfants au Club des Marmottes des Orres. Elles ne sont pas conservées au-delà de l'inscription de l'enfant dans l'établissement (sauf en cas de contentieux) et sont destinées au responsable du club enfant, du personnel de la direction et au service comptabilité pour la facturation. Seules les informations autorisées à être partagées avec l'office de tourisme sont conservées pendant un délai de 3 ans à compter de la fin de la relation commerciale. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le responsable de l'activité.

**renseignements obligatoires*