

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 la garderie.

GARDERIE SANS PRISE DE REPAS (Cochez la case correspondante)

Grille Tarifaire	3 heures : 9h / 12h Ou 14h / 17h	
1 jour	21€	
2 jours	42€	
3 jours	63€	
4 jours	84€	
5 jours	89€	

Soit un Sous-Total de _____ €

GARDERIE AVEC PRISE DE REPAS (Cochez la case correspondante)

Grille Tarifaire	Journée 9h / 16h30	
1 jour	35€	
2 jours	70€	
3 jours	105€	
4 jours	140€	
5 jours	149€	

Soit un Sous-Total de _____ €

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

Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Date					
Créneaux horaires					

REDUCTION : - 10% pour chaque enfant supplémentaire (frères et sœurs uniquement),
Nom et Prénom du 1^{er} enfant _____

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

du 06/07 au 28/08/2020

Du Lundi au Vendredi de 8 h 45 à 17 h 00

ETE 2020



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 : _____

Merci de bien vouloir nous faire parvenir la copie du carnet de vaccination de votre enfant.

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 avertir.
- 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 de fonctionnement (disponible sur le site et sur place) de manière à connaître les modalités d'accueil, d'admission et de fonctionnement du club des Marmottes.

J'ai lu et accepte les modalités du règlement de fonctionnement

Signature du responsable légal

Paiement

Nous vous demandons de joindre un chèque de réservation du montant de la prestation. Ce chèque ne sera pas débité avant le mois concerné par l'inscription. Lors de votre arrivée au club des Marmottes, le paiement par Carte Bleue, Espèces ou chèques vacances sera alors possible, et le chèque de réservation vous sera restitué. **Toute absence sera facturée** (cf : conditions de remboursement). **Tout retard sera facturé, toute heure entamée est due.**

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.

Envoyez votre dossier de réservation accompagné de la photocopie de votre pièce d'identité, du carnet de vaccination de votre enfant ainsi que d'un chèque libellé à l'ordre de la SEMLORE :

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

(Confirmation de votre inscription par mail et/ou téléphone dans la semaine qui suit la réception de votre demande)

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*