

FICHE D'INSCRIPTION ET D'ENGAGEMENT AU VOYAGE SCOLAIRE

Etablissement
Collège du pont de la Maye
5, allée du commandant Moos
33140 Villenave d'ornon

Je soussigné, M....., responsable
légal de : (nom et prénom de l'enfant)....., élève de la classe
de :.....déclare l'inscrire au voyage facultatif organisé par l'établissement du :
dimanche 7 avril au vendredi 12 avril 2019 pour la destination de **LONDRES**

J'accepte les modalités d'organisation de ce voyage, telles qu'elles ont été
autorisées par le conseil d'administration du 08/10/2018 et dont j'ai pris connaissance par la fiche
descriptive distribuée par les professeurs organisateurs Mmes Waugh, Collinet et Consel, lors de
la réunion de présentation du projet le **jeudi 22 novembre 2018**.

Je verserai la somme de 357 € selon l'échéancier suivant :

| Lors de l'inscription | Lundi 4 février 2019 | Lundi 4 mars 2019 |
|-----------------------|----------------------|-------------------|
| 125 euros | 125 euros | Solde restant |

Je déclare avoir souscrit au nom de mon fils/ma fille, une assurance individuelle
accident ainsi qu'une assurance en responsabilité civile (joindre copie).

Nom de la compagnie d'assurance : _____ n° de sociétaire : _____

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'annulation du voyage incluses
dans l'assurance annulation proposée par l'organisme et souscrite par l'établissement lors de la
signature du contrat (le document sera joint ultérieurement). Je note qu'aucun remboursement ne
sera effectué directement par le collègue.

Je m'engage à autoriser mon fils/ma fille à quitter le territoire national ainsi qu'à
accomplir les diverses formalités qui me seront demandées à cet effet et selon le calendrier qui
m'a été communiqué

Date, signature des parents

Merci de bien vouloir fournir dès à présent les informations suivantes:

Date de naissance de l'enfant : _____

Nationalité : _____

Numéro de la pièce d'identité/ ou passeport : _____
(si vous le connaissez déjà)

Nom et numéro de téléphone du ou des responsables :

PERE

Domicile : _____

Travail : _____

Portable : _____

Adresse e-mail :

_____ @ _____

MERE

Domicile : _____

Travail : _____

Portable : _____

Adresse e-mail :

_____ @ _____

Problème d'allergie ou intolérance alimentaire ou toute autre restriction alimentaire:

Autre information que vous souhaitez porter à notre connaissance (PAI/ problème de santé/ traitement médical/ mal du transport/ allergie etc...:

Ce formulaire d'inscription et d'engagement ainsi que le 1^{er} paiement doivent être remis le :

LUNDI 3 DECEMBRE

A noter :

Une attestation de participation au voyage pourra être fournie à la demande après l'inscription (s'adresser au secrétariat ou au professeur d'anglais).

La facture acquittée ne pourra être fournie qu'après le voyage.

ECHEANCIER A CONSERVER :

| | | |
|---------------------------|----------------------|-------------------|
| Lors de l' INSCRIPTION | Lundi 4 février 2019 | Lundi 4 mars 2019 |
| 125 euros | 125 euros | Solde restant |