



Vous vous êtes adressé à Vacances pour tous et nous vous remercions de votre confiance. Pour que tout se déroule correctement, **lisez attentivement** les instructions ci-dessous.

Choisissez un ou plusieurs séjours et assurez-vous des places disponibles par un simple appel téléphonique au 03 26 84 37 57. Cela permettra de pré-réserver vos places pendant 4 jours. Ensuite, il faudra nous faire parvenir votre bon d'inscription, qui se trouve dans le catalogue ci-joint, accompagné de l'acompte de 30 % du montant total du séjour, option/transport/garantie annulation inclus.

Cas particulier : si votre inscription se fait dans les 30 jours précédents le début du séjour, il vous faudra régler la totalité avec le bon d'inscription.

Nous sommes une association loi 1901 et pour profiter de nos séjours, une adhésion à la Ligue de l'enseignement 51 vous sera demandée avant l'inscription.

Tous les séjours doivent être soldés au plus tard un mois avant le départ. Nous acceptons les règlements par chèques vacances, bons comités d'entreprise et bons CAF. Les bons CAF ne sont pas acceptés pour le paiement de l'acompte.

Nous sommes là pour accompagner vos enfants dans des séjours linguistiques, à l'étranger, en colonie de vacances ou pour passer de bons moments en famille.

Alors n'hésitez pas à faire confiance à Vacances pour Tous qui existe depuis 1936.

COUPON D'ADHESION A VACANCES POUR TOUS

Mr - Mme - Mlle

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone e-mail

désire adhérer à Vacances Pour Tous - Ligue de l'enseignement 51 pour l'année 2005 - 2006

..... forfait famille	à 35 €
..... adulte (s) de plus de 16 ans	à 12 €
..... jeune (s) de 6 à 15 ans	à 5 €
..... enfant (s) de moins de 6 ans	à 0 €

TOTAL

Ci-joint un chèque de euros à l'ordre de La Ligue de l'enseignement 51

VACANCES POUR TOUS - LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT de la Marne
19,23 rue Alphonse Daudet - BP 2187 - 51081 REIMS CEDEX
Tél : 03 26 84 37 57 - FAX : 03 26 02 10 54 - vacances@laligue51.org

AGRÈMENTS : UFOVAL - Ministère de la Jeunesse et des Sports - CGOL : Utilité publique (décret 31.05.1930)
CGOL/LFEEP AG.075.95.9063 - Garantie financière : UNAT Paris - Responsabilité civile : APAC Paris



Bon d'inscription

NOMS ET PRÉNOMS DES PARTICIPANTS	DATES DE NAISSANCE	SEXE	SÉJOURS CHOISIS (Par ordre de préférence)	DATES	PAGE	LIEU DE DÉPART(*)	LIEU DE RETOUR(*)	OPTION	PRIX
1.									
2.									

(*) A Choisir parmi ceux indiqués dans le descriptif du séjour. Si vous rejoignez le centre par vos propres moyens, portez la mention RDV

ADRESSE POSTALE exacte des parents ou tuteurs légaux

Nom Prénom
 N° Rue
 Code postal Ville N° allocataire CAF
 Tél. domicile Tél. travail Fax Portable

ADRESSE une semaine avant le départ (si elle est différente de la précédente)

Nom Prénom
 N° Rue
 Code postal Ville
 Tél. domicile Tél. travail Fax Portable

Inscription groupée avec celle de Chambre partagée avec

ASSURANCE ANNULATION (12 €) OUI NON La garantie annulation est payante et valable seulement et seulement si elle est prise au moment de la réservation.

AUTORISATION pour les participants mineurs

Je soussigné(e) père mère tuteur
 déclare autoriser mon fils (ma fille), dont le prénom figure sur cette
 demande, à participer sous ma responsabilité à la réalisation indiquée.

Le : à :
 (Signature) :

IMPORTANT

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions
 générales du règlement de participation aux réalisations de
 "VACANCES POUR TOUS" figurant sur la brochure en ma pos-
 session et y souscrire.

Le : à :
 (Signature) :

PAIEMENT

Ci-joint chèque d'acompte N°
 libellé à l'ordre de "VACANCES POUR TOUS", représentant :

- 30% de la valeur globale
 du (ou des) séjour(s) choisi(s) €
- éventuellement la cotisation
 d'assurance annulation €
 (12 € par personne et par séjour)

TOTAL €
 CCP Banque (Nom :)

**PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE AU SIEGE DE LA FEDERATION POUR LES
 DEPARTEMENTS DE LA MEURTHE ET MOSELLE, LA MOSELLE ET DU BAS-RHIN.**

**PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE A DISTANCE POUR LES DEPARTEMENTS DE
 LA MOSELLE ET DU BAS-RHIN.**

Numéro de carte :
 Date d'expiration : / - N° cryptogramme

Acompte :
 je soussigné(e) : autorise VPT à débiter
 la somme de € correspondant à l'acompte de 30% de la valeur glo-
 bale du (ou des) séjour(s) choisi(s), et, le cas échéant, au montant de la garantie annu-
 lation.

Le : à :
 Signature du titulaire de la carte :

Paiement du Solde :
 je soussigné(e) : autorise VPT à débiter
 30 jours avant la date du début du séjour la somme correspondant au solde de la valeur
 globale du (ou des) séjour(s) choisi(s), déduction faite de l'acompte versé.

Le : à :
 Signature du titulaire de la carte :

**PAS DE PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE POUR LES DÉPARTEMENTS DE LA MEUSE, DU
 HAUT-RHIN, DES VOSGES, DE LA FRANCHE-COMTÉ, DES ARDENNES ET DE LA MARNE.**

IMPORTANT :
NE PAS OUBLIER CHÈQUE D'ACOMPTE ET SIGNATURES

