



Fiche d'inscription 2026 (recto/verso)

À nous retourner à

VIVAC'S - Mr-Mme LORAND - 14 rue de la charité
72300 Parcé sur Sarthe

Photo

LE PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Garçon
 Fille

N° allocataire VACAF :

Département de la CAF :

Souhaite partager sa chambre/tente avec :

L'enfant a-t-il une allergie sévère, un handicap ou un problème de santé sérieux à prendre en compte pour l'inscription ?

Oui, précisez :
 Non

LES PARENTS ou RESPONSABLES LÉGAUX

Nom du représentant légal :

Prénom :

E-mail :

Adresse / code postal / ville :

N° portable de la mère :

Domicile :

N° portable du père :

Domicile :

N° portable responsable légal (si différent) :

Personne à contacter en priorité :

LE SÉJOUR

Nom du séjour :

Lieu du séjour :

Dates : du / . / . au / . /

du / . / . au / . /

Souhaite souscrire à l'option matelas pneumatique
pour les séjours en camping (26 €) :

oui
 non

LE TRANSPORT

Cocher les 2 cases correspondant à votre choix : une pour l'aller, une pour le retour.

Aller :

par vos propres moyens
 avec nos équipes (train et/ou gare),
préciser la gare : _____.

Retour :

par vos propres moyens
 avec nos équipes (train et/ou gare),
préciser la gare : _____.

Gares desservies à retrouver sur notre site internet sur vivacs.fr dans NOS SÉJOURS.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Séjour SKI

Niveau :

Taille :

Poids :

Je soussigné(e), , responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponibles sur le site internet **vivacs.fr** et les accepter. J'autorise le/la directeur(trice) du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires à l'état de santé de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales). Je m'engage à rembourser la totalité des frais avancés.

Fait à _____ , le ____ / ____ / _____

Signature représentant légal