

Fiche de renseignements en vue d'un séjour

Dénomination de l'établissement

Adresse : rue..... n°..... bte.....

code postal..... Localité.....

Téléphone : Fax :

Mail :Réseau :

Nom et fonction du chef d'établissement :

Numéros de contact (fixe et gsm) :

Nom et fonction de la personne de contact :

Tél. et mail :

Nombre d'élèves :soit filles etgarçons.

Nombre d'accompagnateurs : titulaires ou enseignants, stagiaires, autres

Nombre de classes et niveau d'enseignement :

Période(s) souhaitée(s) par ordre décroissant de préférence : 1).....

2).....

3).....

Séjour précédent dans le centre : oui/non* Si oui en (mois et année).

Remarques diverses :.....

.....

* Biffer la mention inutile.

Remarque service interne :

Le courrier de confirmation a été envoyé le

Commentaires ou contacts particuliers.....

.....

.....

.....

Centre de Dépaysement et de plein Air de Saint-Hubert

Route des Forges, 3 – 6870 Arville (Saint-Hubert).

Tél. : +32 (0)61 61 30 08 – Fax : +32 (0)61 21 04 66

Contrat de réservation à nous faire parvenir dans les 15 jours après la demande.

Etablissement : Intitulé :

Adresse :

.....

.....

Nom, prénom et fonction du chef d'établissement :

.....

Tél. :

Fax :

Mail :

Personne de contact (organisateur) :

Téléphone/GSM :

Mail :

Période du .../.../..... au .../.../.....

Classe	Titulaire (nom et prénom)	Année d'étude	Nombre de filles	Nombre de garçons	Total
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Nombre de repas **sans viande** : et/ou régime(s) particulier(s) (à décrire + certificat) :

J'affirme avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et des informations contenues dans la brochure.

Je m'engage à les faire respecter par toutes les personnes concernées par le séjour (élèves, enseignants, accompagnateurs, parents).

Je confirme par le présent contrat la période réservée mentionnée ci-dessus.

Je m'engage à prévenir le Centre de dépaysement de Saint-Hubert le plus rapidement possible en cas de désistement pour cause imprévisible et de force majeure.

Je m'engage à contacter le Centre de dépaysement de Saint-Hubert dans le courant du mois de septembre afin de communiquer le nombre précis de participants.

J'ai lu et accepte les conditions générales et tarifs mentionnés au verso du présent contrat.

Stagiaires et/ou accompagnateurs (autres que titulaires) :

.....

.....

.....

Veillez compléter ce formulaire avec la plus grande précision ; l'organisation du séjour en dépend.

Merci de respecter les normes légales d'encadrement.

Date : .../.../.....

Signature du chef d'établissement

Cachet de l'établissement