



Week-end « Autour des Embiez »

Les 24, 25 et 26 septembre 2021

Ce séjour est susceptible d'être annulé si les mesures sanitaires liées au Covid le recommandent – Pass-sanitaire obligatoire

Rappel des tarifs par personne pour ce séjour

- 0 à 6 ans : Gratuit
- 7 à 12 ans : 1/2 tarif 40 €
- 13 ans et plus : 80 €

- Gratuit pour l'accompagnant d'une personne dont le handicap nécessite de l'aide - **photocopie obligatoire de la carte d'invalidité mentionnant « besoin d'accompagnement »**

- Le tarif comprend la pension complète à partir de la nuit vendredi soir au repas du dimanche midi et les activités figurant sur le programme
- Le tarif ne comprend pas le repas de vendredi soir, les transports
- Le transport et du covoiturage sont possibles, avec participation financière ; Ils seront organisés en fonction des offres et des demandes définies à l'inscription

Chèques à l'ordre de « Y Arrivem13 »

Vous pouvez réserver les places pour ce week-end par téléphone ou mail :

Téléphone : 06 87 50 35 35

Courriel : yarrivem13000@gmail.com

Votre inscription sera enregistrée et confirmée par ordre d'arrivée à la réception de ce bulletin dûment complété et accompagné de la totalité du règlement en plusieurs chèques si besoin. Il est à retourner à :

Y Arrivem 13 - 54 chemin de Champ Forain - ROMETTE - 05000 GAP

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

Bulletin d'inscription à remplir par l'adhérent Avant le 30 Aout 2021

Week-end « Autour des Embiez »

Nom de l'adhérent :	Prénom :
Adresse :	
Tél :	Mail :

Je suis adhérent de YARRIVAREM département :

Je ne suis pas adhérent, j'adhère à YARRIVAREM 13 :

ci-joint chèque N°

de 15 €

Signature :

Cette adhésion vaut « droit à l'image » pour tous les participants

Inscrire ci-dessous tous les participants à ce week-end y compris l'adhérent :

**voir documentation en pièce jointe « description des activités aquatiques*

Nom Prénom	Date de Naissance	Handicap O/N	Fauteuil O/N	Total	Inscription Scooter * O/N	Inscription Rando palmée* O/N

Montant TOTAL

€

Co-voiturage : j'ai besoin deplaces -

Je dispose de.....places

Payé par : chèque n° montant : €

 chèque n° montant : €

 chèque n° montant : €

→ Pensez à joindre : photocopie de la Carte d'Invalidité. « besoin d'accompagnement »

Bulletin à renvoyer accompagné du/des chèque (s) à :

YARRIVAREM 13 – 54 Route de Champ Forain – 05000 GAP