



« WEEK-END NEIGE »

Les 10, 11 et 12 mars 2023

Rappel des tarifs pour ce WE

- Chèques à l'ordre de « Y Arrivarem13 » impérativement joints au bulletin d'inscription. Possibilité d'échelonner les paiements en le précisant au dos des chèques qui seront encaissés seulement après le week-end.
 - 0 à 6 ans : Gratuit
 - 7 à 12 ans : 1/2 tarif 50 €
 - 13 ans et plus : 100 €
 - Gratuit pour l'accompagnant d'une personne dont le handicap nécessite de l'aide - photocopie obligatoire de la Carte Mobilité Inclusion mentionnant « besoin d'accompagnement »
- Le tarif comprend l'hébergement pour 2 nuits + 2 Petits déjeuners + les 2 repas du samedi soir et du dimanche midi, les remontées mécaniques, la location du matériel, les entrées à la piscine ou patinoire, le baptême en chiens de traîneau
- Le tarif ne comprend pas le transport qui s'élève à 20 € par personne ayant besoin d'un covoiturage
- Le tarif ne comprend pas les repas de vendredi soir - prévoir un pique-nique, possibilité de réchauffer - et du samedi midi - commerces à la station d'Orcières
- Si régime particulier, apporter vos repas
- Apporter drap de dessus et linge de toilette (lit 1 place)

Votre inscription sera confirmée par ordre d'arrivée, dès réception de ce bulletin dûment complété et accompagné de la totalité du paiement. Il est à retourner à :

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

Téléphone : 06 87 50 35 35

Courriel : yarrivarem13000@gmail.com

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

Bulletin d'inscription à remplir par l'adhérent
WEEK-END NEIGE les 10, 11 et 12 mars 2023

Nom :	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 :

Nom Prénom	Date de Naissance	Handicap O/N	Fauteuil O/N	Montant Week-End	Montant Transport 20 €/pers	Total

Montant TOTAL €

Payé par : chèque n°
 chèque n°
 chèque n°

montant :
 montant :
 montant :

à déposer le :
 à déposer le :
 à déposer le :

Je dispose de.....places en voiture ou J'ai besoin de.....places en voiture

→ Pensez à joindre : photocopie de la Carte Mobilité Inclusion

**Bulletin à renvoyer accompagné de la totalité du règlement à :
 YARRIVAREM 13 – 54 chemin de champ forain – 05000 GAP**

www.yarrivamen13.org

page Facebook : Y Arrivarem 13