



# CONTRAT D'INSCRIPTION SEJOUR DE VACANCES

**HARAS DES LOUVEAUX - SCEA BERLIOZ**

**1541 rue Charles Gervais**

**14330 LE MOLAY LITTRY**

**ANNEE 2022**

## Coordonnées

**Nom du Stagiaire** : ..... **Prénom** .....

**Date de naissance** : ..... **Fille**                      **Garçon**

**Niveau équestre** : ..... **N° licence** : .....

**Le responsable légal de l'enfant (obligatoire)** :    **Père**                      **Mère**                      **Tuteur**

**Nom et prénom du responsable légal** : .....

**Adresse** : .....

**CP** : .....    **Ville** : .....

**Mail** : .....@.....

**Tél Domicile** : .....    **Travail** : .....

**Portable mère** : .....    **Portable père** : .....

## Choix du séjour été 2022

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Du 03/07/2022 au 09/07/2022 | <input type="checkbox"/> Du 24/07/2022 au 30/07/2022 |
| <input type="checkbox"/> Du 10/07/2022 au 16/07/2022 | <input type="checkbox"/> Du 31/07/2022 au 06/08/2022 |
| <input type="checkbox"/> Du 17/07/2022 au 23/07/2022 | <input type="checkbox"/> Du 07/08/2022 au 13/08/2022 |
|  | <input type="checkbox"/> Du 14/08/2022 au 20/08/2022 |

\*\* sous réserve d'un nombre suffisant de participants.

## Tarif du séjour

**Prix du séjour (du dimanche soir au samedi midi)** : 420€/semaine .....

**Journée supplémentaire\*** : 35€/ week-end .....

\*Pour 2 semaines consécutives, journée supplémentaire du dimanche

**Licence fédérale 2022 (obligatoire pour passer les examens « GALOP »)** : 28€ .....

**Total** :

## Règlement du séjour

Un acompte de 140€ vous est demandé lors de la réservation du séjour

Solde dû : .....€

## Mode de règlement (cocher la/les case(s))

- Chèque n° ..... - Montant .....€
- Chèques vacances : .....€
- Virement : .....€  
RIB : 30027 16066 00020113602 83 EUR - CIC Le Molay Littry
- Espèces : .....€
- CE : .....€

## AUTORISATIONS

Nom et Prénom du stagiaire :

- J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités programmées tout au long de la semaine du ..... au ..... 2022 au Haras des Louveaux.
- J'autorise le responsable du séjour et l'équipe d'animation à faire soigner mon enfant, l'hospitaliser et à pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité. Accepte de payer l'intégralité des frais médicaux ou de l'hospitalisation éventuelle.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance de la licence, cependant je refuse l'assurance individuelle du cavalier et certifie être assuré auprès de .....
- Le haras ne peut être tenu responsable en cas de perte ou vol des bagages ou affaires personnelles des stagiaires.
- Droit à l'image : des photos peuvent être réalisées durant les séjours, elles seront uniquement au profit des Louveaux (communications), sans contrepartie financière.
  - J'autorise que mon enfant soit pris en photo
  - Je n'autorise pas que mon enfant soit pris en photo

Je soussigné(e) ..... responsable de l'enfant déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions de vente et modalités d'inscription.

**Date et Signature des parents :**