

**Participant :**

Nom du vacancier : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : ..... à ..... Sexe : F  M   
Adresse : .....  
..... Téléphone : .....

N° de sécurité sociale : .....

Niveau d'autonomie (voir tableau) : Code lettre ..... code chiffre.....

Lieu du séjour réservé : ..... Date : du ..... au ..... Coût : .....

**Représentant légal du participant :**

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....  
Adresse : .....  
Téléphone Fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Email : ..... Fax : .....

**Personne responsable de l'inscription :**

Nom : ..... Qualité ..... Téléphone: .....

**Personne à contacter pendant le séjour :**

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....  
Adresse : .....  
Téléphone Fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Email : ..... Fax : .....

**Établissement fréquenté :**

Nom : .....  
Adresse : .....  
Tél : ..... Fax : ..... Email : .....

**Facture à remplir au nom de :**

Nom : ..... Adresse : .....

**Adhésion obligatoire à l'association des PEP : 1€**

Règlement : (Nous acceptons les chèques vacances en règlement)

25% de l'inscription  le solde hors aide 1 mois avant le début du séjour  je désire un paiement échelonné

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et des conditions générales des séjours et je les accepte.

Je m'engage avant le départ :

- À fournir les documents nécessaires à la facturation
- À compléter tous les renseignements utiles au bon déroulement du séjour
- À régler le solde du séjour avant le départ

Fait à ..... le .....

Signature du représentant légal ou du participant :



**Inscriptions et renseignements**  
PEP 63  
31, RUE PELLISSIER  
63050 CLERMONT-FERRAND  
CEDEX 2  
TELEPHONE : 04 73 42 29 30  
MAIL :  
laude.allemand@pep63.org



Cette fiche d'inscription et de réservation doit être retournée au siège des PEP 63 au plus vite accompagnée d'un chèque d'acompte de 25%. Nous pourrions étudier avec vous toutes les aides financières.