



## DOSSIER D'INSCRIPTION SLIDE SESSION 2018

Le dossier d'inscription doit être rendu **COMPLET**

Documents :

- La **fiche d'inscription** remplie
- La **charte de bon comportement** lue et signée
- La **lettre de décharge** complétée et signée
- La **fiche de renseignements** remplie

Paiement :

- **540€** ou plus selon les options choisies, payable en 3 fois maximum par chèque à l'ordre de Slide Session ou, par virement bancaire à FR76 1751 5900 0008 0100 2861 427

Cautions :

- Un **chèque de 200€** à l'ordre de Slide Session (caution appartement)
- Un **chèque de 100€** à l'ordre de Slide Session (caution car)

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Email : ..... Portable : .....  
École & Année : ..... Asso : .....

Votre séjour du **24/02/2018** au **03/03/2018** à  
**SERRE CHEVALIER**

### Pour la prestation suivante :

- Transport aller-retour en car grand tourisme
- Hébergement 7 nuits en résidence de tourisme
- Forfait remontées mécaniques 6 jours
- Matériel de ski en gamme bronze
- Taxe de séjour et draps

**Prix du package : 540 €**

### Option :

- Assurance annulation : 17€   
Assurance rapatriement : 12€  (Recommandée)  
Panier classique : 49€   
Panier sans porc : 49€

### Matériel de ski :

	BRONZE	ARGENT	OR
Pack Ski	0€	23€	49€
Pack Snow	-	24€	50€
Pack Snowblade	-	24€	50€

**Total séjour : ..... €**

RIB pour virement : **FR76 1751 5900 0008 0100 2861 427**

### MAXIMUM 3 CHÈQUE (à l'ordre de **Slide Session**)

Versement 1 : ..... Date : 15 novembre 2017  
Versement 2 : ..... Date : 15 décembre 2017  
Versement 3 : ..... Date : 15 janvier 2018

## CHARTE DE BON COMPORTEMENT

### Slide Session

Pôle Universitaire Léonard de Vinci  
2-12 avenue Léonard de Vinci  
92400 Courbevoie

## CHARTE DE BON COMPORTEMENT

La charte a pour objet un voyage au ski organisé par l'association Slide Session, représentée par le président **Pierre HUMBAIRE** du **24/02 au 03/03/2018**.

- L'un des buts de ce voyage étant la bonne ambiance. La violence et l'agressivité sont interdites.
- Conscient que l'abus d'alcool est dangereux pour la santé, chacun sera responsable à titre personnel des conséquences résultantes d'un excès de consommation.

Par conséquent, je décharge Slide Session de toutes responsabilités.

- La consommation et la possession de drogues sont illégales, par conséquent, Slide Session et ses membres se déchargent de toutes responsabilités causées par la possession, la consommation et les comportements liés aux substances illicites.
- Je m'engage à veiller au bon entretien de la chambre et à ne pas la détériorer
- Je décharge Slide Session de toutes responsabilités en cas de vol ou détérioration de mes affaires personnelles.

Si vous sentez qu'une de ces situations est sur le point de se produire venez en parler à l'un des responsables du voyage.

Je m'engage à respecter cette charte et certifie décharger Slide Session et ses membres de toutes responsabilités en cas de manquement à l'une de ces règles.

Nom : .....

Prénom : .....

Signature de l'étudiant :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

## LETTRE DE DECHARGE

### Slide Session

Pôle Universitaire Léonard de Vinci  
2-12 avenue Léonard de Vinci  
92400 Courbevoie

### LETTRE DE DECHARGE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
décharge Slide Session (représenté par le président **Pierre HUMBAIRE**) en cas de  
problème de santé, de problème avec les autorités locales, ou à la douane,  
notamment en cas d'excès lié à la drogue ou à l'alcool.

Fait à : \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant :  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

**Pierre HUMBAIRE**  
Président Slide Session  
Lu et approuvé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Slide Session

Pôle Universitaire Léonard de Vinci  
2-12 avenue Léonard de Vinci  
92400 Courbevoie

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

N° de sécurité sociale : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Lien de parenté : .....

Numéro de téléphone portable : .....

Groupe sanguin : .....

Antécédents médicaux :

Traitement(s) en cours : .....

Hospitalisation(s) : .....

Allergie(s) : .....

Remarques particulières :

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus,

Signature de l'étudiant :

Précédée de la mention « lu et approuvé »