

Conformément à l'acte administratif n°..... du Conseil d' Administration n°.....
Séance du Conseil d'Administration du

NOM : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Classe :
N° de carte d'identité :
Adresse :
Tél. :

Le voyage aura lieu du au au prix de.....€

1. Paiement du voyage :

La participation à ce voyage est volontaire. Le paiement sera effectué selon les modalités suivantes :

J'établis.....chèques qui devront **tous** être remis aux professeurs organisateurs du voyage pour leau plus tard et **libellés à l'ordre de l'agent comptable du Collège Paul Landowski.**

Les chèques seront encaissés selon l'échéancier suivant :

Un chèque de € sera encaissé le.....

Un chèque de € sera encaissé le.....

Un chèque de€ sera encaissé le.....

En cas de difficultés financières, vous pouvez prendre attache auprès de l'assistante sociale du collège afin d'effectuer une demande d'aide sociale.

2. Engagement et annulation :

Je suis informé que la fiche d'inscription vaut acte d'engagement et qu'à ce titre, les conditions d'annulation à la participation du voyage sont les suivantes :

1- Désistement entrant dans le cadre de l'assurance annulation souscrite dans le cadre du voyage. Dans ce cas, si des pourcentages de retenue pour annulation sont prévus expressément dans la convention, ceux-ci s'appliquent.

2-Pour les motifs d'annulation n'entrant pas dans le cadre de l'assurance annulation, la somme versée au titre de la participation au voyage par la famille, reste acquise à l'établissement.

3. Trop perçu

L'éventuel trop perçu me sera obligatoirement remboursé si j'ai réglé l'intégralité de la participation demandée, excepté s'il est inférieur ou égal à 8 €.

Le trop perçu inférieur ou égal à 8 € sera acquis définitivement à l'établissement à l'expiration d'un délai de trois mois à compter de sa date de notification aux familles, si celles-ci n'en ont pas demandé le remboursement. Dès lors, le Conseil d'Administration pourra valablement délibérer de l'affectation de ces sommes (1).

4. Divers

Une pièce d'identité en cours de validité sera nécessaire (attention : Prévoir 4 à 6 semaines pour la faire établir).

5. Autorisation

J'autorise les professeurs du voyage à prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale en cas d'accident ou de maladie à évolution rapide.

Par ailleurs, je communique aux professeurs les informations suivantes concernant l'élève dont je suis responsable :

Allergies :

Traitement en cours :

Fait à _____, le _____

Signature du Chef d'Etablissement

Signature du responsable légal

Fournir obligatoirement un RIB avec la présente fiche d'inscription, sans RIB l'inscription ne sera pas validée.

(1) article 21 de la loi de finances n°66-948 du 22 décembre 1966, modifié par l'article 51.V de la loi de finances rectificative n°2001-1276 du 28/12/2001).