**Du dimanche :……………………………………………………..au samedi …………………………………..  20… soit 7 jours**

**AGENT NOM :……………………………… PRENOM :………………………………..**

**ENFANT NOM :…………………… PRENOM :………………….. SEXE : Féminin 🞏 Masculin 🞏**

Date de naissance :…………………………. Enfant porteur de handicap : OUI 🞏 NON 🞏

Niveau équestre :………………………. N° de licence :………………………………… **DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE** à remplir et à signer par le représentant légal de l’enfant

Je soussigné, 🞏 père, 🞏 mère, 🞏 tuteur de l’enfant, autorise la direction du Centre :

🞏 à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer (éventuellement) les interventions d’urgence sous anesthésie générale suivant prescription du médecin.

🞏 à participer à l’ensemble des activités proposées par le centre

🞏 autorise l’Equicentre de vacances de Rulan à exploiter, dans le cadre de ses supports de communication, les photos de mon enfant prises pendant le séjour. (prospectus, presse écrite….)

Fait à……………………………… Le………………………………………. Signature…………………………………..

**RESPONSABLE LEGAL DE L’ENFANT NOM………………………… PRENOM…………………………………………**

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CP………………Ville…………………………………………..

Tél. : domicile ………………………….Travail……………………………………..Mail………………………………………………………………..

Profession du père……………………………………………..…….Profession de la mère………………………………………………………

Personne à prévenir en cas d’urgence pendant le séjour :

🞏 Responsable légal de l’enfant

🞏 Autre personne : Nom………………………………………..Prénom……………………………..…Tél…………………………………

**COMPTABILITE** Coût du séjour : 630.00 €

Revenu Brut Global = / Nombre de part= =Quotient familial=

La participation des parents est de :

Quotient inférieur ou égal à 12.500€ 20 € /jour/pers.

Quotient compris entre 12.501 € et 18.000 € 25 € /jour/pers.

Quotient compris entre 18.001 € et 21.000 € 30 € /jour/pers.

Quotient supérieur à 21.000 € 40 € /jour/per

Cette participation sera versée par chèque à l’ordre de l’Equicentre de Vacances de Rulan ou par chèque vacances au moment de la préinscription en ligne.

Participation des parents : …………… / jour soit ………………pour le séjour

Date de règlement :………………………………….Mode de règlement :…………………………………

Participation de la SRIAS :……………………………..