

**REGLEMENT DU SEJOUR - BERRY-TUDY 2024**

<p align="center"><b>Association Centre de Vacances Berry-Tudy</b> 10 avenue du 11 novembre 18000 BOURGES 02 48 27 53 15 <a href="mailto:contact@berrytudy.fr">contact@berrytudy.fr</a></p>	Séjours A du 12/07 au 26/07/2024 (15 jours)		Séjours B du 12/08 au 26/08/2024 (15 jours)		
		Normal	*Découverte	**Fidélité	Transport
	1 enfant	845 €	785 €	765 €	125 €
	2 enfants	795 €	735 €	715 €	
	3 enfants et plus	715 €	655 €	645 €	
* découverte : pour les familles qui nous font confiance pour la première fois ** fidélité : pour les familles qui nous ont déjà fait confiance					
Nom(s) de la famille : _____					
Enfant(s) ou Ado(s) concernés (Nom, Prénom) :					
	Colo A	Ados A	Colo B	Ados B	Transport
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ce document récence toutes les informations concernant le règlement du séjour de votre/ vos enfants. Pour tout renseignement complémentaire et en particulier sur les possibilités d'aides ou d'échelonnement de paiement, n'hésitez pas à contacter le secrétariat par téléphone (répondeur en dehors des heures d'ouverture) ou par courriel.

<p><b>Responsable légal ① :</b>                  Nom: _____ Prénom : _____                  Adresse : _____                  CP : _____ Ville : _____                  Portable : _____                  @ Mail : _____</p>	<p><b>Responsable légal ② :</b>                  Nom : _____ Prénom : _____                  Adresse : _____                  CP : _____ Ville : _____                  Portable : _____                  @ Mail : _____</p>
---	--

**COUT TOTAL DU SÉJOUR**

**Le financement des séjours doit être impérativement finalisé 15 jours avant le départ.** Un acompte est demandé à l'inscription. Le montant de cet acompte est de 30% du montant du/des séjour(s) ou du reliquat de ce montant déduit des aides. **L'acompte ne peut cependant pas être inférieur à 50 euros.** Dans le cas où le(s) séjour(s) seraient intégralement pris en charge, l'association s'engage à vous rembourser l'acompte perçu une fois le(s) séjour intégralement réglé(s). **Merci, pour tous les modes de règlement, de faire figurer clairement le(s) nom(s) et prénom(s) du (ou des) enfant(s) inscrit(s).**

**MODALITÉS DE RÈGLEMENT**

A l'inscription, l'acompte doit obligatoirement être réglé. Pour le règlement du solde :

- Je règle **comptant** le séjour (pension(s), transport)
- Je bénéficie d'aides extérieures, je règle le **solde restant** conformément au plan de financement (voir ci-dessous)
- Je demande un **étalement du solde restant** (voir les modalités avec le secrétariat).
- Je souhaite bénéficier d'un **prélèvement automatique** du solde restant (Mise en place en lien avec le secrétariat).
- Le séjour est **intégralement** pris en charge par des aides extérieures conformément au plan de financement.

**LE FINANCEMENT DES SEJOURS DOIT ETRE FINALISE 15 JOURS AVANT LE DEPART**

Règlement par <b>chèque(s)</b> à l'ordre de : Association centre de vacances Berry-Tudy							
Règlement en <b>espèces</b> au secrétariat en fonction des heures d'ouverture							
Règlement par <b>virements</b> bancaires :							
Code IBAN	FR76	1480	6180	0070	0922	2001	169
Code BIC - Code SWIFT		AGRIFRPP848					
Mention du virement : Inscription séjour 2024 - Nom de la Famille							

## LES AIDES

En fonction de votre situation personnelle, vous pouvez bénéficier d'aides adaptées. Merci de nous en préciser la nature ici :

### Une assistante sociale suit mon dossier :

Nom : .....	<u>Cachet de l'organisme :</u>     
Organisme : .....	
Qualité : .....	
Adresse : .....	
Tel : .....	
@Mail : .....	

**Pour toutes les aides, vous devez nous fournir impérativement, au moment de l'inscription, les justificatifs des différents organismes concernés.**

### PLAN DE FINANCEMENT

Nbre d'enfants	Normal		Découverte		Fidélité		Transport		Montant
1	<input type="checkbox"/>	845 €	<input type="checkbox"/>	785 €	<input type="checkbox"/>	765 €	<input type="checkbox"/>	+ 125 €	
2	<input type="checkbox"/>	1 590 €	<input type="checkbox"/>	1 470 €	<input type="checkbox"/>	1 430 €	<input type="checkbox"/>	+ 250 €	
3	<input type="checkbox"/>	2 145 €	<input type="checkbox"/>	1 965 €	<input type="checkbox"/>	1 935 €	<input type="checkbox"/>	+ 375 €	
...	...	x 715 €	...	x 655 €	...	x 645 €	...	x 125 €	

### COUT TOTAL (T1) :

Organismes sollicités	CAF :	
	Comité d'Entreprise :	
	Conseil départemental (ASE) :	
	Mairie (CCAS) :	
	Secours populaire :	
	Secours catholique :	
	Association familiale :	
	Autres (précisé) :	

### TOTAL DES AIDES (T2) :

### PARTICIPATION DE LA FAMILLE (T1 - T2) :

<b>Règlement</b>	Date	Espèce	Chèque	Virement	Prélèvement		
	<b>SOLDE SÉJOUR :</b>						
	Paiement échelonné : ___ mensualités de ___ € du __ / __ au __ / __ / 2024						

### ENGAGEMENT

Je soussigné, \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_ m'engage :

- A fournir à l'Association Berry-Tudy, les informations et documents nécessaires au bon règlement du ou des séjours(s) de mon (mes) enfants.
- A régler, dans les délais convenus par les deux parties, le solde du (des) séjours de mon (mes) enfants(s).

Signature du responsable légal  
précédée de la mention « *lu et approuvé* »

Le \_\_ / \_\_ / 2024