

## DU VENT DANS LES VOILES du samedi 5 au samedi 12 avril 2025

Tarif : 360 euros

Association  
Centre de Vacances  
Berry-Tudy  
10 avenue du 11 novembre  
18000 BOURGES  
02 48 27 53 15  
[contact@berrytudy.fr](mailto:contact@berrytudy.fr)

NOM DE FAMILLE :  
Enfants concernés

Ce document réenseigne 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.

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| Responsable légal ① :     | Responsable légal ② :      |
| Nom: _____ Prénom : _____ | Nom : _____ Prénom : _____ |
| Adresse : _____<br>_____  | Adresse : _____<br>_____   |
| CP : _____ Ville : _____  | CP : _____ Ville : _____   |
| Portable : _____          | Portable : _____           |
| @ Mail : _____            | @ Mail : _____             |

## Coût total du séjour

Le financement des séjours doit être impérativement finalisé 1 mois 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 doivent obligatoirement être réglés. 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 1 MOIS AVANT LE DEPART

|   |      |             |      |      |      |      |     |
|---|------|-------------|------|------|------|------|-----|
| Règlement par <u>chèque(s)</u> à l'ordre de : Association centre de vacances Berry-Tudy |      |             |      |      |      |      |     |
| Règlement en <u>espèces</u> au secrétariat en fonction des heures d'ouverture           |      |             |      |      |      |      |     |
| Règlement par <u>virements</u> 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 : .....<br>Organisme : .....<br>Qualité : .....<br>Adresse : .....<br>Tel : .....<br>@ Mail : ..... | Cachet de l'organisme :<br><br><br><br><br> |
|---|---|

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

| PLAN DE FINANCEMENT                     |                                    |  |        |          |             |  |
|---|------------------------------------|--|--------|----------|-------------|--|
| Inscription :                           | Nombre d'enfants (8 – 12 ans) :    |  |        |          | Montant     |  |
| Séjour Du Vent dans les Voiles          |                                    | X 360 euros  |        |          | =           |  |
| Réduction                               | 10% à partir de 3 enfants inscrits |  |        |          | =           |  |
| <b>COUT TOTAL (T1)</b>                  |                                    |  |        |          |             |  |
| Organismes sollicités                   | CAF :                              |  |        |          |             |  |
|   | Comité d'Entreprise :              |  |        |          |             |  |
|   | Conseil départemental (ASE) :      |  |        |          |             |  |
|   | Mairie (CCAS) :                    |  |        |          |             |  |
|   | Secours populaire :                |  |        |          |             |  |
|   | Secours catholique :               |  |        |          |             |  |
|   | Association familiale :            |  |        |          |             |  |
|   | Autres (précisé) :                 |  |        |          |             |  |
| <b>TOTAL DES AIDES (T2) :</b>           |                                    |  |        |          |             |  |
| Participation de la Famille (T1 – T2) : |                                    |  |        |          |             |  |
| Règlement                               | Date                               | Espèce   | Chèque | Virement | Prélèvement |  |
|   |                                    |  |        |          |             |  |
|   |                                    |  |        |          |             |  |
|   |                                    |  |        |          |             |  |
|   |                                    |  |        |          |             |  |
|   |                                    |  |        |          |             |  |
|   | Solde séjour                       |  |        |          |             |  |
|   | Paiement échelonné                 | ____ mensualités de _____ €<br>du __ / __ / 2025 au __ / __ / 2025 |        |          |             |  |
| 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 \_\_ / \_\_ / 2025