



Photo du
vacancier

Obligatoire

Fiche administrative d'inscription

LE VACANCIER

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Age : Ans Sexe :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Téléphone :

Est déjà parti avec Le Compagnon Blanc : ☐ OUI ☐ NON

**Si non, fournir une note de présentation du vacancier
avec le dossier d'inscription**

SEJOUR

Nom du séjour choisi* :

* Sous réserve de validation

Date :

Prix :

S'inscrit en couple : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, partage de la même chambre : ☐ OUI ☐ NON

Nom du conjoint :

Dans l'hypothèse où le séjour est complet, le 2^{ème} choix est :

Souscription assurance annulation : ☐ OUI ☐ NON
(4,91% du prix du séjour)

Don : ☐ OUI, montant :€ ☐ NON

Argent de poche :

- Somme prévue pour le séjour :€
- Il/elle viendra avec son argent sur lui/elle : ☐ OUI ☐ NON
- Un chèque sera joint à ce dossier : ☐ OUI ☐ NON
- Si chèque joint, N° de chèque :
- La somme sera virée sur le compte du Compagnon Blanc : ☐ OUI ☐ NON

**ATTENTION : le virement doit s'effectuer obligatoirement au
minimum 3 semaines avant le début du séjour**

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Dossier reçu le :/...../.....

Dossier validé :

OUI

Date :/...../.....

NON

Motif :

.....
.....
.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SEJOUR

(soir, weekend, jours fériés compris)

NOM :

Prénom :

Lien avec le vacancier :

Téléphone :

NOM :

Prénom :

Lien avec le vacancier :

Téléphone :



Fiche administrative d'inscription

PERSONNE EN CHARGE DE L'INSCRIPTION

Cette personne assure **le suivi intégral** du processus d'inscription, reçoit la convocation et la note de séjour

- ☐ Famille/ Parent
- ☐ Tuteur/ curateur
- ☐ Structure
- ☐ Vacancier lui-même

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Pays :

Téléphone :

Mail :

Les informations sont à envoyer par : Email Courrier

ENVOI DE LA FACTURE

(Si différent de la personne en charge de l'inscription)

- ☐ Parent
- ☐ Famille (autre que parent)
- ☐ Tuteur
- ☐ Curateur
- ☐ Vacancier lui-même

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Pays :

Téléphone :

Mail :

Les informations sont à envoyer par : Email Courrier

LE REPRESENTANT LEGAL DU VACANCIER

- ☐ Famille/ Parent
- ☐ Tuteur/ curateur
- ☐ Structure
- ☐ Vacancier lui-même

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Pays :

Téléphone :

Mail :

INFORMATIONS DEPART / RETOUR

Le jour du départ, la personne sera déposée par :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Le jour du retour, la personne sera récupérée par :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Il est impératif que nous ayons ces coordonnées au plus tard 3 semaines avant le départ

Ces numéros nous permettent de contacter la personne en cas de retard