

## Fiche de renseignements en vue d'un séjour

Dénomination de l'établissement .....

Adresse : rue..... n°..... bte.....

code postal..... Localité.....

Téléphone : ..... Fax : .....

Mél : ..... Réseau : .....

Nom et fonction du chef d'établissement : .....

Nom et fonction de la personne de contact : .....

Nombre d'élèves : .....soit ..... filles et .....garçons.

Nombre d'accompagnateurs : ..... titulaires ou enseignants, ..... stagiaires, autres .....

Nombre de classes et niveau d'enseignement : .....

Régime linguistique des élèves : .....

Période(s) souhaitée(s) par ordre décroissant de préférence : 1).....

2).....

3).....

Séjour précédent dans le centre : oui/non\* Si oui en ..... (mois et année).

Remarques diverses :.....

.....

.....

\* Biffer la mention inutile.

-----

Remarque service interne :

Le courrier de confirmation a été envoyé le .....

Commentaires ou contacts particuliers.....

.....

.....

.....

## Centre de dépaysement et de plein air de Saint-Hubert

rue du Parc, 1 - 6870 SAINT-HUBERT

Tél. : 061/61.30.08 - Fax : 061/21.04.66

### Contrat de réservation à nous faire parvenir dans les 15 jours après la demande.

Etablissement : Intitulé : .....

Adresse : .....

.....

.....

Nom, prénom et fonction du chef d'établissement : .....

.....

Tél. : .....

Fax : .....

Mél : .....

Personne de contact (organisateur) : .....

Fonction : .....

Période du .../.../..... au .../.../.....

Classe	Titulaire (nom et prénom)	Année d'étude	Nombre de filles	Nombre de garçons	Total
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Nombre de repas sans viande : .... et/ou régime(s) particulier(s) (à décrire + certificat) :....

J'affirme avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et des informations contenues dans la brochure. Je m'engage à les faire respecter par toutes les personnes concernées par le séjour (élèves, enseignants, accompagnateurs, parents).

Je confirme la période réservée.

Je m'engage à prévenir le Centre de dépaysement de Saint-Hubert le plus rapidement possible en cas de désistement pour cause imprévisible et de force majeure.

Je m'engage à contacter le Centre de dépaysement de Saint-Hubert dans le courant du mois de septembre afin de communiquer le nombre précis de participants.

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

Signature du chef d'établissement

Cachet de l'établissement

Paiement de l'acompte (50 % du montant total du séjour) 15 jours avant votre arrivée au centre avec la communication : « Ecole de ....., séjour du ... au ... » sur le numéro de compte **BE37 0912 1203 2228** (en excluant le prix des visites).

Stagiaires et/ou accompagnateurs (autres que les titulaires) : .....

.....

.....

**Veillez compléter ce formulaire avec la plus grande précision ; l'organisation du séjour en dépend. Merci de respecter les normes légales d'encadrement.**