

**La Ruche à Giter**  
 2743 Route de la Ruchère  
 38380 Saint-Christophe-sur-Guiers  
[colos@la-ruche-a-giter.fr](mailto:colos@la-ruche-a-giter.fr)  
 06 59 60 99 35  
 04.76.06.38.21



Renvoyer le dossier  
 et ses annexes.  
[colos@la-ruche-a-giter.fr](mailto:colos@la-ruche-a-giter.fr)

**Nom et prénom de l'enfant.....**

Genre (G/F) de l'enfant : .....

Age de l'enfant : .....

**Colo musique 8-13 ans**  
**Du 15 au 19 juillet**



<p><b>Responsable légal 1</b>          Qualité (père, mère, autre) : .....          Nom : .....          Prénom : .....          Adresse domicile : .....          .....          .....          Téléphone          .....          .....          Adresse mail          .....</p>	<p><b>Responsable légal 2</b>          Qualité (père, mère, autre) : .....          Nom : .....          Prénom : .....          Adresse domicile : .....          .....          .....          Téléphone          .....          .....          Adresse mail          .....</p>
---	---

**Informations particulières ou importantes sur l'enfant, utiles à l'équipe d'animateurs pour l'accompagnement de l'enfant sur le séjour :**

## Tarifs Colos 5 jours 450 euros

Nous souhaitons que tous les enfants puissent partir en séjour, que le financement de la colo ne soit pas un frein au départ de l'enfant.

Pour ce faire, nous avons fait le choix de :

- proposer un tarif fratrie à partir de 2 inscriptions d'enfants d'un même foyer
- accepter les chèques vacances
- être conventionné avec les CAF de l'Isère, Savoie, Ardèche et Rhône - bons vacaf
- labelliser nos séjours en "colos apprenantes" quand c'est possible.
- accepter les paiements échelonnés

Si malgré tout, votre budget ne vous permet pas d'inscrire votre enfant en séjour, n'hésitez pas à nous contacter pour que nous trouvions ensemble une solution, nous proposons des tarifs dégressifs en fonction du quotient familial pour les familles n'ayant pas d'autres aides.

Tarif fratrie -10% sur le coût global : .....€

Coût du séjour de l'enfant : .....€

La réservation est validée à réception d'un acompte de 100 € minimum –

MODE DE PAIEMENT de l'acompte :

J'échelonne mon paiement ou je paye la totalité

Mode de paiement :

- Par virement : mettre en motif le nom de l'enfant et de la colo
- Par chèque à l'ordre de la ruche à Giter
- En CB - Chèques vacances le jour de l'arrivée sur place à la ruche à giter

## Quelques règles de l'esprit de La Ruche à Gîter

- Pas de téléphone ou de jeu avec écran sur les colos, merci.
- Déguisement dans la valise si l'enfant le souhaite
- Possibilité d'emmener des jeux, des livres à partager avec le collectif...mais attention nous déclinons toute responsabilité d'usure ou de casse dus à l'usage collectif
- Inscrivez le nom prénom de l'enfant sur les étiquettes des vêtements (merci c'est super cool pour les 5-8 ans)
- Bonbons et autres gourmandises à partager mais à la ruche on ne préfère pas de bonbons, car il y a des tas de bonnes gourmandises sur place 😊
- Argent de poche inutile (pas de magasin ou achat au dépôt vente de produits locaux ; le jour de votre arrivée ou au départ de votre enfant)
- Bonne humeur !!!! 🥰

Je soussigné, ..... Certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Fait à :

Signature :

# Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.  
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.

**Enfant :**  fille  garçon Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_

**Accueil :** \_\_\_\_\_ Dates du séjour : \_\_\_\_\_  
 séjour de vacances

**I - Vaccinations :** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui non		Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui non		Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

**II - Renseignements médicaux :**

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ?  oui  non  
 Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

**Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole		Varicelle		Angine		Scarlatine		Coqueluche	
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Oïte		Rougeole		Oreillons		Rhumatisme articulaire aigu			
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> non

Allergies : médicamenteuses  oui  non asthme  oui  non  
 alimentaires  oui  non autres  oui  non

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

**III - Recommandations utiles :**

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

**IV - Responsable légal de l'enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse pendant le séjour : \_\_\_\_\_  
 Tél. domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_  
 Nom et tél. du médecin traitant (facultatif) \_\_\_\_\_

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

A remplir par le directeur du centre à l'attention de la  
 famille Coordonnées de l'organisateur : LA RUCHE A GITER

Observations :

## Conditions générales de ventes

### 1- Inscription

L'inscription est enregistrée à réception de la fiche d'inscription, des conditions générales de vente signées, de la fiche sanitaire de liaison et d'un acompte de 100€.

La totalité du séjour doit être réglée à l'arrivée. Pour les enfants bénéficiant d'aides, les justificatifs de prise en charge financière doivent nous être adressés dans les meilleurs délais.

### 2- Prix et prestations

Le prix du séjour inclut la prise en charge complète de votre enfant pendant la durée du séjour : hébergement, nourriture, activités, matériel spécifique pour les activités, encadrement et animations. Il ne comprend pas le voyage de l'enfant jusqu'au lieu du séjour.

### 3- Conditions d'annulation

En cas de désistement de votre part :

- Plus de 30 jours avant le début du séjour : nous vous remboursons la totalité des sommes engagées.
- Moins de 30 jours avant le début, nous ne remboursons pas l'acompte de 100€.
- Moins de 8 jours avant le début, nous conservons l'intégralité du solde du séjour.
- En cas de force majeure (accident ou maladie de l'enfant, décès d'un proche, licenciement économique d'un des tuteurs légaux), et sur présentation des justificatifs, la totalité du séjour peut être remboursée sur demande de votre part, jusqu'à la veille du départ. En cas d'annulation d'un séjour par la Ruhe à giter, l'intégralité des sommes versées sont remboursées, sans aucune indemnité supplémentaire.

### 4- Départ, retour et convoyages

Les lieux et horaires de départ et de retour sont communiqués un mois avant le début du séjour. Un accueil est prévu directement sur le lieu du séjour. Pour les parents qui ne pourraient accompagner leur enfant sur place, il est possible d'être mis en contact avec les autres participants au séjour afin d'organiser des trajets communs. Nous contacter.

### 5- Assurance

Tous nos séjours sont assurés par la MAIF. Cependant chaque enfant doit bénéficier d'une responsabilité civile.

### 6- Soins médicaux

Si votre enfant n'a pas sa carte vitale avec lui, nous avançons les frais médicaux (visite chez le médecin, médicaments). A l'issue du séjour, vous disposerez d'un mois pour nous rembourser les frais avancés.

### 7- Renvoi

En cas d'infraction à la loi, ou si un enfant a un comportement dangereux pour sa sécurité ou celle du groupe ou compromet la qualité du séjour, une

décision de renvoi pourra être prise à son encontre par l'organisateur. Les frais de retour sont à la charge des responsables légaux. Aucun remboursement ne sera effectué.

### 8- Argent de poche

Les enfants ne manquent de rien pendant le séjour. L'argent de poche n'est pas indispensable. Si vous donnez de l'argent de poche à vos enfants, nous vous conseillons la modération et vous rappelons qu'il en est entièrement responsable.

### 9- Perte et vol

Malgré la vigilance des animateurs pendant nos séjours, il peut arriver qu'un enfant égare ou perde des objets ou des vêtements. Nous ne pourrions en être tenus responsables. De même, en cas de vol. Nous vous encourageons à marquer les vêtements et éviter d'apporter des objets de valeur pendant le séjour.

### 10- Activités

Les activités phares de nos séjours sont proposées aux jeunes dans une optique de plaisir. Notre objectif n'est pas de former des compétiteurs ou de proposer des stages intensifs. Si malgré des sollicitations régulières, votre enfant ne souhaitait pas participer à une activité du séjour, nous ne l'obligerions pas. Nous ne pourrions pas en être tenus pour responsables.

### 11- Droit à l'image

En inscrivant votre enfant vous acceptez que nous utilisions son image pour alimenter nos plaquettes ou notre site internet. Vous acceptez également que les photos du séjour soient envoyées aux familles des autres enfants. Tous refus doit être notifié par écrit avant le début du séjour.

### 12- Données personnelles

En conformité avec l'article 3 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modifications, de rectifications et de suppression des données nominatives qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant par courrier à la Ruhe à Gîter.

Responsable légal 1 .....

Responsable légal 2 .....

Pour l'enfant ou les enfants .....

Je reconnais avoir lu les conditions de vente et les accepter dans leur intégralité

Fait le .....à.....

Signature des responsables mentionnés :

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte(virement, paiement de quittance, etc). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi les réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

42559	10000	08003908015	75	GRUPE CREDIT COOPERATIF
<i>code étab.</i>	<i>code guichet</i>	<i>numéro de compte</i>	<i>clé RIB</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	4255	9100	0008	0039	0801	575
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

GRENOBLE

64 BOULEVARD GAMBETTA

CS 20452

Tél.: 04.56.14.99.36

*Intitulé du compte*

LA RUCHE A GITER SCOP

LA RUCHE A GITER SCOP

2743 ROUTE DE LA RUCHERE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte(virement, paiement de quittance, etc). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi les réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

42559	10000	08003908015	75	GRUPE CREDIT COOPERATIF
<i>code étab.</i>	<i>code guichet</i>	<i>numéro de compte</i>	<i>clé RIB</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	4255	9100	0008	0039	0801	575
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

GRENOBLE

64 BOULEVARD GAMBETTA

CS 20452

Tél.: 04.56.14.99.36

*Intitulé du compte*

LA RUCHE A GITER SCOP

LA RUCHE A GITER SCOP

2743 ROUTE DE LA RUCHERE