**Fiche de renseignements (recto)**

**CONTACTS**

Nom de la structure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du responsable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEMANDE**

**Nb d’enfants \_\_\_\_\_\_\_** Cycle et classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nb d’accompagnateurs \_\_**\_\_\_

**Séjour**  du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de nuitées \_\_\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

* Besoin(s) spécifique(s) lié(s) à un handicap. Si oui, lesquels …………………………………………………………………………………..………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Enurésie (si oui, combien ………)

**PROGRAMME PEDAGOGIQUE**

Thématique(s) souhaitée(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jour 1**  | **Jour 2**  | **Jour 3** | **Jour 4** | **Jour 5** | **Jour 6**  | **Jour 7** |
| **PDJ** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Matin** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Déjeuner** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Après-midi** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Goûter** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dîner** |   |  |  |  |  |  |  |
| **Soirée** |  |  |  |  |   |  |  |
| **Nuitée** |  |  |  |  |  |  |  |

**Fiche de renseignement (verso)**

Documents à renvoyer à : **info@grangeauxpaysages.fr**

Deux devis vous seront alors établis :

1. Un premier qui englobera les coûts des animations pédagogiques et des veillées. Ce devis intègrera un acompte de 150€ (correspondant aux frais de coordination), qui sera à régler pour valider les dates de réservation
2. Un second qui englobera les coûts d’hébergement et de restauration

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez nous contacter au **03.88.00.55.55**

**REGIMES ALIMENTAIRES SPECIFIQUES**

 Sans porc : Nb enfants : \_\_\_ Nb adultes : \_\_\_

 Végétariens : Nb enfants : \_\_\_ Nb adultes : \_\_\_

 Sans gluten : Nb enfants : \_\_\_ Nb adultes : \_\_\_

 Intolérances alimentaires : si oui, lesquelles :

* Pour les enfants : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Pour les adultes :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RESTAURATION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jour 1**  | **Jour 2**  | **Jour 3** | **Jour 4** | **Jour 5** | **Jour 6**  | **Jour 7** |
| **PDJ** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Déjeuner** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Goûter** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dîner** |   |  |  |  |  |  |  |

X : Insérer des croix dans les créneaux souhaités lors du séjour (Par exemple, si vous souhaitez des déjeuners lors du jour d’arrivée, mettre une croix dans la case Déjeuner du Jour 1). Si on doit vous prévoir un panier pique-nique, notez : pique-nique.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jour 1**  | **Jour 2**  | **Jour 3** | **Jour 4** | **Jour 5** | **Jour 6**  | **Jour 7** |
| **Déjeuner** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dîner** |   |  |  |  |  |  |  |

Nous vous proposons pour vos déjeuners et dîners communs, de choisir entre des repas végétariens ou non végétariens.

Merci d’annoter dans chaque case prévue à cet effet :

V : pour des repas végétariens

C : pour des repas non végétariens