y ARRIVAREM 13

Week-end «Neige de Mars»

Les 15, 16 et 17 Mars 2024

Rappel des tarifs par personne pour ce séjour

> 0 à 6 ans : Gratuit

> 7 à 12 ans : 1/2 tarif 50 €

> 13 ans et plus : 100 €

Gratuit pour l'accompagnateur d'une personne titulaire de la carte

d'invalidité mentionnant « besoin d'accompagnement »

Le tarif comprend les nuits du vendredi soir et du samedi soir, les 2 petits déjeuner, le repas du samedi soir et le repas du dimanche midi, les activités figurant sur le programme, les remontées mécaniques, la location du matériel de ski.
Le tarif ne comprend pas le repas de vendredi soir, du samedi midi, les transports, es cours de ski
Le covoiturage est possible, avec participation financière; Il sera organisé en fonction des offres et des demandes définies à l'inscription

Votre inscription sera confirmée dès réception du dossier complet accompagné du règlement en plusieurs chèques si besoin à l'ordre de « Y arrivarem 13 » ou par virement bancaire d'au moins 30 € ou à l'aide des chèques-vacances **avant le 5 mars 2024** à l'adresse suivante :

Y Arrivarem 13 - 54 chemin de Champ Forain - ROMETTE - 05000 GAP

Renseignements complémentaires : au 06 87 50 35 35 ou par mail : yarrivarem13000@gmail.com

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

L'assurance d'Y arrivarem 13 couvre les secours, cependant chacun demeure sous le couvert de sa propre responsabilité civile pour toute situation qui pourrait porter préjudice à un tiers Le programme pourra être soumis à modification et application des règles sanitaires en vigueur au moment du séjour

<u>www.yarrivamen13.org</u> page Facebook: Y Arrivarem 13

Bulletin d'inscription Week-end « Neige de mars 2024 »

Nom de l'adhérent :	Prénom :
Adresse:	
Tél:	Mail:

Je suis adhérent de YARRIVAREM département : Si je ne suis pas adhérent, j'adhère à YARRIVAREM 13 : ci-joint chèque N° de 15 € Signature :

Cette adhésion vaut « droit à l'image » pour tous les participants

Inscrire ci-dessous tous les participants à ce week-end y compris l'adhérent :

Nom Prénom	Date de Naissance	Handicap O/N	Fauteuil O/N	Total	Inscription Fauteuil-ski O/N	Inscription Trotti-ski O/N

Montant TOTAL

€

Co-voiturage: j'ai besoin deplaces - Je dispose de.....places

Payé par : vir date ou chèque n° montant : €

vir date ou chèque n° montant : € vir date ou chèque n° montant : €

→ Pensez à joindre : photocopie de la Carte d'Invalidité.

Bulletin à renvoyer avant le 5 mars 2024 accompagné du/des chèques-vacances, du/des chèque (s) bancaires ou virement bancaire d'au moins $30 \in \grave{a}$:

YARRIVAREM 13 – 54 Route de Champ Forain – 05000 GAP

<u>www.yarrivamen13.org</u> page Facebook: Y Arrivarem 13