

## Bulletin d'inscription au voyage en Toscane du 2 au 7 mars 2025

Je soussigné, (nom, prénom)....., responsable légal de (nom et prénom de l'enfant)....., élève de la classe de ..... , souhaite inscrire mon enfant au séjour pédagogique que le collège Victor Hugo de Ham organise en Toscane du 2 au 7 mars 2025.

En complétant et signant ce coupon :

- J'accepte les modalités d'organisation du séjour telles qu'elles ont été votées par le conseil d'administration.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la charte des voyages du collège Victor Hugo disponible sur le site de l'établissement ou sur demande.

Si mon enfant est retenu dans la liste des participants je m'engage :

- à verser la somme selon l'échéancier proposé par l'établissement.

<b>Paiement</b>	<b>En 1 fois</b>	<b>En 2 fois</b>	<b>En 3 fois</b>	<b>En 4 fois</b>
<b>avant le 27 septembre 2024</b>	418€	138€	138€	138€
<b>avant le 25 octobre 2024</b>		280€	140€	110€
<b>avant le 22 novembre 2024</b>			140€	110€
<b>avant le 10 décembre 2024</b>				60€

- à justifier impérativement tout désistement auprès du chef d'établissement. Les désistements doivent revêtir un caractère exceptionnel d'ordre médical ou dont la gravité est laissée à l'appréciation du chef d'établissement

Signature du responsable légal

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

## Bulletin d'inscription au voyage en Toscane du 2 au 7 mars 2025

Je soussigné, (nom, prénom)....., responsable légal de (nom et prénom de l'enfant)....., élève de la classe de ..... , souhaite inscrire mon enfant au séjour pédagogique que le collège Victor Hugo de Ham organise en Toscane du 2 au 7 mars 2025.

En complétant et signant ce coupon :

- J'accepte les modalités d'organisation du séjour telles qu'elles ont été votées par le conseil d'administration.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la charte des voyages du collège Victor Hugo disponible sur le site de l'établissement ou sur demande.

Si mon enfant est retenu dans la liste des participants je m'engage :

- à verser la somme selon l'échéancier proposé par l'établissement.

<b>Paiement</b>	<b>En 1 fois</b>	<b>En 2 fois</b>	<b>En 3 fois</b>	<b>En 4 fois</b>
<b>avant le 27 septembre 2024</b>	418€	138€	138€	138€
<b>avant le 25 octobre 2024</b>		280€	140€	110€
<b>avant le 22 novembre 2024</b>			140€	110€
<b>avant le 10 décembre 2024</b>				60€

- à justifier impérativement tout désistement auprès du chef d'établissement. Les désistements doivent revêtir un caractère exceptionnel d'ordre médical ou dont la gravité est laissée à l'appréciation du chef d'établissement

Signature du responsable légal

Nom et prénom de l'élève :

Classe :