



Fiche de Liaison Adulte

Cette fiche est à renseigner obligatoirement et en totalité. Elle doit être envoyée avec les pièces jointes et le règlement 3 semaines avant le départ à l'adresse administrative suivante :

Domaine de Clairefontaine

157 chemin de la Verlaque

83400 HYERES

Tél 0613371443

www.sejourvacances-clairefontaine.com

Mail : sejourvacances.clairefontaine@gmail.com

1- PRESENTATION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Club : _____

Adresse : _____

Mail : _____ Tel : _____

Coordonnées du séjour : **DOMAINE DE CLAIREFONTAINE – 120 chemin du domaine de la Clairefontaine– 04140 SAINT MARTIN LES SEYNE – 04/92/32/57/92**

Agrément Numéro : **041910001**

2- SEJOUR/ACTIVITE/NIVEAU EQUESTRE

Cocher la période concernée :

<input type="checkbox"/>	Jeunes adultes	<input type="checkbox"/>	Du 13 août au 16 août 2026
<input type="checkbox"/>	Adultes	<input type="checkbox"/>	Du 20 août au 23 août 2026

3 JOURS /3 NUITS – Arrivée le jeudi soir, activités équestres les vendredi, samedi et dimanche, départ le dimanche au soir ou le lundi au matin. Merci de nous confirmer votre jour de départ : _____

Tarif du séjour : 3jours/3nuits 340 € Acompte : 80 €
 (Niveau équestre : A l'aise aux 3 allures Moyen Confirmé)
 Diplôme obtenu : G1 – G2 – G3 – G4 – G5 – G6 – G7

N° de licence FFE : _____ (licence pratiquant de l'année en cours obligatoire)

Je n'en possède pas, je joins un règlement supplémentaire de 40 € à l'ordre des écuries d'Olbia

. N° licence FFE : _____

3- AUTORISATION DE SOINS, D'HOSPITALISATION ET RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom & Prénom : _____

- Autorise à faire procéder à mon hospitalisation si nécessaire.

- Allergies :

ALLERGIES	OUI	NON	ALLERGIES	OUI	NON
ASTHME			MEDICAMENTEUSES		
ALIMENTAIRES *			AUTRES : _____		

*Pour les allergies alimentaires, remplir obligatoirement la fiche concernant les intolérances alimentaires

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

4- EN CAS D'URGENCE : ACCIDENT

La personne à contacter en cas d'urgence :

Mme, Mr, Nom _____ Prénom _____ Lien de parenté _____

Adresse _____

Code postal : _____ Ville _____ Tél. Port _____

Tél. domicile _____ Tél Pro _____

Adresse Mail : _____

5- AUTORISATION DE PRENDRE EN PHOTO OU EN VIDEO

Le domaine de Clairefontaine peut être amené à prendre des photographies ou des vidéos pendant les activités sportives ou la vie quotidienne et à les utiliser sur tous les supports de communication sans limite ni de temps ni de lieu. Si vous ne souhaitez pas être pris en photographie ou en vidéo au cours de votre séjour, nous vous remercions d'écrire une lettre indiquant votre refus et de la joindre à l'envoi du dossier.

VOTRE ENGAGEMENT

Je certifie avoir pris connaissance :

- De l'ensemble des activités du séjour.
- Des conditions générales de vente présent sur le site www.sejourvacances-clairefontaine.com et m'engage à joindre :
 - o La fiche sanitaire de liaison dument complété et signé :
 - o La fiche de renseignement des intolérances alimentaires
 - o Le règlement de l'acompte du séjour.
 - o Pour les inscriptions moins d'un mois avant le départ, le règlement intégral devra accompagner le dossier d'inscription.
- Je m'engage à rembourser au Domaine de Clairefontaine l'intégralité des frais avancés éventuellement pour mon compte à l'occasion de frais médicaux, pharmaceutiques, réparation et/ou remplacement de matériel mis à disposition.

Fait à _____

Signature

Le ____/____/____

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)



G.I.P du Pays de Seyne

Unité de Production Culinaire
rue des Marchayers 04 140 SEYNE les Alpes

Tel: 09 91 20 82 13
Mail: gipmaineric@orange.fr

FICHE de renseignement sur les ALLERGIES et INTOLERANCES alimentaires

Selon les dispositions du décret N°2015-447 du 17 avril 2015, entrant en vigueur le 01 juillet 2015, le G.I.P se doit d'être informé en cas d'intolérances ou allergies alimentaires. Nous demandons que les clients remplissent le tableau ci-dessous afin que nous prenions en compte leurs allergies.

Nom de la Structure responsable de la personne	Domaine de Clairefontaine N° Agrément : 041910001
Nom et Prénom de la personne	

Liste des SUBSTANCES ou PRODUITS PROVOQUANT DES ALLERGIES ou INTOLERANCES

	A cocher si intolerance
1 GLUTEN	
2 CRUSTACES	
3 ŒUF	
4 POISSON	
5 MOLLUSQUE	
6 ARACHIDE	
7 SOJA	
8 LAIT et produits à base de lait	
9 FRUITS A COQUE	
10 CELERI	
11 MOUTARDE	
12 GRAINE DE SESAME	
13 ANHYDRIDE SULFUREUX de + de 10 mg/Kg ou Litre	
14 (Consevateur boisson DE e 220 0 E 226)	
15 LUPIN	

Aucune intolérance ou allergie aux aliments de cette liste



CASE À COCHER OBLIGATOIRE

Fait àle/...../20.....

Signature

Quelques informations

Téléphone et adresse du centre :

Domaine de Clairefontaine, 120 chemin du domaine de la Clairefontaine, 04140 SAINT MARTIN LES SEYNE

Tél : 04.92.32.57.92 ou 06.13.37.14.43

Mail : sejourvacances.clairefontaine@gmail.com

Accès : Coordonnées GPS : Quartier de Terre Basse – Saint Martin les Seyne

Hyères – Digne

- Traverser Digne en direction de Barcelonnette
- La Javie
- Col du Labouret
- Col de Maure
- Seyne Les Alpes, traverser le village, suivre Selonnet et continuer sur 5 KM, après la station BP prendre à gauche
- Selonnet, arrivé place du village prendre tout de suite à droite après l'épicerie chocolaterie qui fait l'angle, direction St Martin, continuer toujours tout droit en bas de la descente à gauche, Vous êtes arrivés.

Hyères - Tallard

- Suivre l'autoroute jusqu'à Tallard
- Remollon
- Espinasses
- A la sortie d'Espinasses, prendre la D900B, puis la D900C en direction de St martin les Seyne
- A l'intersection avec la D1, prendre la D1 à gauche direction Selonnet.
- Parcourir environ 1300m, le Domaine de Clairefontaine se situe sur la droite juste avant le virage serré à gauche, vous êtes arrivés.

Formalités administratives

Les documents suivants sont à envoyer impérativement : **Fiche Sanitaire de Liaison, fiche allergie alimentaire, justificatif d'assurance RC et acompte pour finaliser votre inscription.**

Le solde doit être versé 3 semaines avant votre départ. Aucun dossier ne pourra être remis directement au centre.

Possibilité de payer en plusieurs fois sans frais. Règlement par : Chèque (Ordre Domaine de Clairefontaine), espèces, prélèvement, virement, chèque vacances ANCV.

RIB du Domaine de Clairefontaine (merci de préciser pour les virements votre nom) :

IBAN : FR 76 1009 6180 7600 0909 5890 150 - BIC : CMCIFRPP

Formalités santés

Allergies alimentaires – Si vous êtes concerné il est impératif de nous retourner la Fiche de renseignements sur les ALLERGIES et INTOLERANCES alimentaires. En l'absence de retour de cette fiche, nous considérons qu'il n'y a pas d'allergies ou d'intolérances et nous ne pourrions en être tenu pour responsable en cas d'accident.

Les repas :

Le Domaine de Clairefontaine ayant un agrément Classe 4, le centre de vacances ne peut préparer en interne les repas. Nous travaillons donc avec une entreprise locale le GIP de Seyne les Alpes qui concocte des repas équilibrés à vos enfants.