

Nom du groupe :

.....

Dates du séjour (une feuille par séjour) :

Arrivée le : Heure d'Arrivée:

Départ le : Heure de départ :

FACTURATION

Contact de facturation : **IMPORTANT** : Une fois la facture finale éditée, aucune modification ne sera acceptée.

Mail :

Téléphone :

Confirmer l'entité payeur et adresse postale Attention, une fois la facture finale éditée il ne sera plus possible de changer l'entité payeur s'y

affichant :

.....

Si la facture finale devait être divisée et envoyée à différents payeurs (AS, APE, SIVOM, Collectivité etc) : **Il est obligatoire de nous indiquer la répartition des financements sur la présente fiche :**

Mode de Paiement :

CHORUS PRO =

➤ N° SIRET :

➤ n° engagement :

Sous 30j après séjour :

Sur Place = préciser mode de règlement :

Vos Effectifs Confirmés:

Effectif Encadrants :

Effectif Enfants/élèves/participants :

La facturation finale sera établie selon l'effectif confirmé sur cette présente feuille d'émargement.

Conformément aux CGV: Acceptation d'une révision à la baisse de votre effectif « Sous réserve d'une baisse maximale de 10% sur l'initial »

Nb : Si nous n'avons pas de retour de votre part dans ce délai imparti, nous appliquerons une facturation établie sur la base du devis initialement signé, et non révisable à la baisse.

Signature :

Détails sur votre groupe :

Âges : et/ou Niveau Scolaire : Situation de

handicap (précisez les contraintes éventuelles à prendre en compte pour vos activités

encadrées) :

Responsables & Encadrants:

Nom du responsable de structure (en charge de l'organisation) :

.....

Numéro de téléphone:

Adresse mail du responsable :

Sera-t-il présent sur la sortie: OUI NON

Si non, Merci de remplir

ENCADRANTS DU SÉJOUR

	Nom	Prénom	N° de téléphone joignable	Enseignant	Enseignant EPS	Parents ou Accompagnant
1 – Responsable Principal						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						