



FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

A remplir et à envoyer à
Le Rimlishof, 3 rue du Rimlishof 68530 BUHL
claire@rimli.com ou info@rimlicap.com

Vacancier

NOM Prénom Né(e) le.....
Sexe *: F M *entourer la bonne réponse
Adresse.....
CP Ville
Tél : E-mail

Régime de protection*

Tutelle : oui non Curatelle : oui non
*Entourer la bonne réponse

Payeur du séjour

Raison sociale :
NOM Prénom..... qualité.....
Adresse.....
CP Ville
E-mail Tél.....

Personne chargée de l'inscription

NOM Prénom.....
Qualité.....
Adresse
CP Ville
E-mail Tél.....

Déclare avoir pris connaissance des conditions de séjour, de son déroulement et les accepter.

A le.....
Signature

Contact durant le séjour (en cas d'urgence)

NOM Prénom.....
Qualité.....
Adresse.....
CP Ville
E-mail Tél.....

Cachet de l'Etablissement fréquenté par le vacancier

Séjour souhaité : Lieu :
Du au

Niveau d'autonomie du vacancier (Se référer à la rubrique Accessibilité aux séjours) A B C D

Tarif

Prix du séjour :
Arrhes à verser à l'inscription (25%) : à l'ordre du Rimlishof