



La participation des familles au Week-end Génération Cochlée est subventionné par du mécénat et les fonds de l'Association (qui représentent 70% des frais du WE). Toutefois, il reste à la charge des familles les montants de :

Adultes et jeunes >16 ans : 90 € / personne

Enfants (de 2* à 16 ans) : 40 € / enfant

Ce tarif comprend : l'hébergement et le séjour en pension complète du vendredi soir au dimanche midi inclus. Les draps et les serviettes de toilette sont fournis.

Le week-end est riche en échanges et le programme intense. Nous conseillons aux parents de venir de préférence sans leur(s) enfant(s) de moins de 2 ans* (âge à la date du Week-End) . Si toutefois vous souhaitez emmener vos enfants en bas âge, prévoyez leur nourriture (micro-ondes à disposition) et couchage.

Les bulletins d'inscription doivent être retournés **AVANT le 1^{er} mars 2018** accompagnés du règlement par chèque :

- ✓ **soit de la totalité du séjour**
- ✓ **soit d'un chèque d'acompte de 30 % et le solde à adresser pour le 30 avril 2018 au plus tard.**

Aides financières :

Le coût de l'inscription ne doit pas être un frein à votre participation !

- Vous pouvez demander un complément de votre AEEH (Allocation d'Education pour Enfant Handicapé) à la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) dont vous dépendez. Cette demande peut être faite dès à présent.
Nous vous fournirons les devis/justificatifs demandés par votre MDPH.
- Les chèques Vacances sont acceptés. Merci de ne pas marquer de bénéficiaire (car nous les remettons à la Ferme de Courcimont qui a un tampon).
- Certains comités d'entreprise ou services sociaux de la fonction publique peuvent vous aider financièrement, n'hésitez pas à les solliciter.

Par ailleurs, si vous souhaitez effectuer un **paiement échelonné** ou avez **besoin d'une aide financière**, n'hésitez pas à nous contacter à generation-cochlee@orange.fr ou au **06 34 32 62 11**

**Attention, Places limitées !
Réponse avant 1er Mars 2018**

Seront présents le week-end du 1 au 3 juin 2018 :

___ **adulte(s) :**

Prénom NOM : M / Mme _____

Prénom NOM : M / Mme _____

Prénom NOM : M / Mme _____

N° de portable pouvant être joint sur place : _____

___ **enfant(s) :**

1. Prénom NOM : _____

Date de naissance : _____ entendant sourd

2. Prénom NOM : _____

Date de naissance : _____ entendant sourd

3. Prénom NOM : _____

Date de naissance : _____ entendant sourd

Merci de nous signaler toute indication utile (handicap associé, allergie alimentaire ...) :

Dans la mesure du possible, nous souhaitons résider à proximité de la famille :

Nombre Adultes : x 90€ + nombre enfants : x 40€

Total à régler = €

Totalité réglée par chèque n° _____ joint

ou acompte de 30% réglé par chèque n° _____ joint

Solde encaissé le 15 mai 2018 par chèque n°- _____ joint