



Le prix du Week-end Génération Cochlée vous revient (grâce à la prise en charge par l'association de 70% des frais du WE) à :

**Adultes (et jeunes >16 ans) : 110 € / personne**

**Enfants (de 2\* à 16 ans) : 50 € / enfant**

Ces tarifs comprennent : l'hébergement et le séjour en pension complète du vendredi soir au dimanche midi inclus. Les draps sont fournis, mais pas les serviettes de toilette.

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\***. Si toutefois vous souhaitez emmener vos enfants en bas âge, prévoyez leur nourriture (micro-ondes à disposition) et couchage. ( le Domaine de Chalès ne possède pas de lit bébé).

Les bulletins d'inscription doivent être retournés **AVANT le 1<sup>er</sup> mars 2016** 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 2016 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 votre inscription.  
Nous vous fournirons les devis/justificatifs demandés par votre MDPH.
- Les chèques Vacances sont acceptés.
- Certains comités d'entreprise ou services sociaux de la fonction publique peuvent vous aider financièrement, n'hésitez pas à les solliciter.

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](mailto:generation-cochlee@orange.fr) ou au **06 34 32 62 11**

\* Les âges sont pris en compte à la date du Week-end (mai 2016).

**Attention places limitées !**

Merci de confirmer votre participation à  
**Génération Cochlée,**  
**97 Bd Arago, 75014 PARIS**

**Avant le 1<sup>er</sup> mars 2016**

Seront présents le week-end du 27 au 29 mai 2016 :

**\_\_ \_\_ 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 souhaiterions résider à proximité de la famille :

\_\_\_\_\_

**Nombre Adultes : ..... x 110€ + nombre enfants : ..... x 50€**

**Total à régler = ..... €**

Totalité réglée par chèque n° \_\_\_\_\_ joint

ou acompte de 30% réglé par chèque n° \_\_\_\_\_ joint

Je ne m'oppose pas à l'utilisation par *Génération Cochlée* des photos/vidéos prises durant le séjour pour illustrer ses publications, son site internet