



**A RENVOYER A VOTRE COMMUNE dès que possible!**  
**dernier délai : 29 janvier 2010**

PASSEPORT VACANCES / RÉGION LAUSANNOISE

PASSEPORT VACANCES DE LA REGION LAUSANNOISE/ APVRL  
P.A. DEJE  
CP 5032 – 1002 LAUSANNE

COMMUNE DE .....

**PASSEPORT VACANCES DE LA REGION LAUSANNOISE  
INSCRIPTION POUR OFFRE D'ACTIVITE**

**2010**

**périodes : JUILLET – du 5 au 18                      AOUT – du 2 au 15**

1- a) Titre de l'activité :

b) Numéro de l'activité (si déjà dans l'offre 2009) :

2 - a) Texte **complet et précis** à mettre dans le programme pour les nouvelles activités

(pour les anciennes, se référer au texte de l'année 2009 – annexé – et apporter les modifications directement à côté du texte) :

3 - **Voulez-vous** que votre n° de téléphone ou de portable apparaisse dans la brochure ?

Si **oui**, quel(s) numéro(s) ?

4- Nombre **maximum** de participants admis par fois :

Nombre **minimum** pour que l'activité ait lieu :

**Age désiré des participants** (le PV est destiné aux écoliers de la 9 - 15 ans):

9 - 12 ans

12 - 15 ans

9 - 15 ans

autre :

5- **Avez-vous besoin** d'accompagnateurs/trices (responsabilité des communes) :

OUI

NON

nombre :

6 - **Voulez-vous** que le n° 021.315.68.66 – répondeur en cas d'annulation pour mauvais temps – apparaisse dans votre texte ?

OUI

NON

7 - a) Activité offerte gracieusement par (cocher)

l'organisatrice/teur de l'activité

sa commune

**Sinon, indiquer avec précision le :**

b) prix forfaitaire total de Fr. .... par séance **ou**

c) prix forfaitaire de Fr. .... par enfant présent à l'activité.

**8 - Nom de l'organisatrice/teur - Organisme - Entreprise qui propose l'activité :**

---

**9- a) Personne responsable de l'activité :**

**Prénom :** \_\_\_\_\_ **Nom :** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_ **NPA :** \_\_\_\_\_  
**tél. privé :** \_\_\_\_\_ **tél. prof. :** \_\_\_\_\_  
**portable :** \_\_\_\_\_ **e-mail :** \_\_\_\_\_  
**fax :** \_\_\_\_\_

**b) Personne de contact durant la période de l'activité** (si différente de la personne responsable) :

---

**10- a) Lieu de rendez-vous donné aux participants** (*texte qui apparaîtra dans la brochure*) - (merci de proposer un lieu sûr et à proximité des transports publics, ne nécessitant pas de long cheminement pour des enfants seuls. Merci de penser à faire le cheminement avec eux si nécessaire) :

**b) Lieu et adresse exacts de l'activité** (si différent de 10 a) :

---

**11 – Période(s) choisie(s) :**  JUILLET  AOÛT

**Jour/s et date/s :**

**Horaires :**

**L'activité a lieu ..... fois en juillet et/ou ..... fois en août, soit ..... fois au total.**

---

**12 – Train/ Bus No** \_\_\_\_\_ direction et nom de l'arrêt :

horaires : aller / retour

⇒ Si nécessaire, indiquer **avec précision s.v.p.** le cheminement depuis l'arrêt jusqu'au lieu de rendez-vous donné aux participants. (Les enfants doivent pouvoir trouver !) :

---

**Lieu, date :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

**En cas de doutes ou pour toute question, veuillez contacter vos services communaux ou le bureau du Passeport vacances : 021.315.68.25 – par courriel : [info@apvrl.ch](mailto:info@apvrl.ch)  
Ce formulaire est disponible au téléchargement sur notre site web : [www.apvrl.ch](http://www.apvrl.ch)**