

## Aide mémoire de l'accompagnateur (trice) de voyage ou de séjour.

Pièces constitutives de mon dossier :	Je possède	Je ne possède pas
Liste nominative des participants		
Liste des restaurants et horaires d'accueil *		
Liste des hébergements et horaires d'accueil*		
Mandat du président de l'association		
Copie du récépissé de déclaration de l'association		
Attestation ou numéro du contrat d'assurance de la fédération départementale.		
Copie du certificat d'immatriculation au registre des organisateurs de voyages		
Contrat (s) avec le cariste, les hébergeurs et les restaurateurs.		
* Ou programme détaillé du voyage		

Numéros tél. utiles	1 <sup>er</sup> jour	2 <sup>ème</sup> jour	3 <sup>ème</sup> jour	4 <sup>ème</sup> jour	5 <sup>ème</sup> jour
N° tél. Mutuaide	A partir de la France : <b>01 45 16 66 05</b> De l'étranger : <b>33 1 45 16 66 05</b>				
N° tél. du chauffeur					
N° tél des hôtels					
N° tél des restaurants					
N° tél du des guide(s)					

A faire	Fait (préciser)	
Vérifier la concordance entre le nombre d'inscrits et le nombre participants		
S'assurer que chaque participant possède : - carte d'adhérent à jour, - pièce d'identité valide, (CNI ou Passeport) - documents médicaux si nécessaire - carte européenne d'assurance maladie		
Répartir les chambres		
Communiquer son n° tél et n° de chambre		
Communiquer les horaires des différents évènements, rendez vous, etc...		
Donner les consignes de prévention (soleil, moustiques, chaussures, vêtements...		