

SÉJOURS **ÉTÉ**/ 15-17 ans

Préinscription 2026
Du 13 avril au 24 avril 2026.

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Numéro SAF

Quotient familial SAF 26 obligatoire

Numéro Allocataire CAF obligatoire

NOM des parents _____
Prénom _____
N° _____ Rue _____
Apt _____ Code postal _____ Ville _____

Nom et prénom de l'enfant	Sexe	Né(e) le (JJ/MM/AA)	École	Séjours demandés (Par ordre de préférence)		PÉRIODE Préciser les dates du séjour
				1 ^{er} choix	2 ^e choix	
		Préciser l'âge le jour du départ :		3 ^e choix		

Votre enfant est-il déjà parti en colonie pour les vacances d'été ? Jamais parti (ou plus de deux ans) **Déjà Parti**

COMBIEN D'ENFANT(S) AVEZ-VOUS INSCRIT(S) POUR CES VACANCES ?

INDIQUEZ LE NOMBRE D'ENFANTS PAR TRANCHE D'ÂGE :

4-14 ANS

15-17 ANS

TÉLÉPHONE :

Père

Mère

Tuteur

Domicile _____

Travail _____

Portable _____

Je (nous), soussigné (e-s),.....agissant en qualité de : Mère Père Tuteur
 Atteste (ons) sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire le(s) enfant(s) suivant(s) à participer sous ma (notre) responsabilité au(x) séjour(s) indiqué(s) dans le présent bulletin,
 Déclare (ons) accepter les conditions d'inscription, de facturation et d'annulation à ce(s) séjour(s) stipulées dans la brochure en ligne sur vitry94.fr « Vacances été 2026 ».

Fait à Vitry-sur-Seine, le..... Signatures (parents ou tuteur)

Cadre réservé au service

Inscription reçue		
Le :		
Heure :		<input type="text"/>

QUESTIONNAIRE (à remplir obligatoirement par les parents)

LE PÈRE (Ou le TUTEUR)	NOM..... Prénom..... Adresse Code postal..... Ville..... Profession Chômage <input type="checkbox"/> (au pôle emploi) Employeur (nom et adresse)
---------------------------	--

LA MÈRE	NOM..... Prénom..... Adresse..... Code postal..... Ville..... Profession Chômage <input type="checkbox"/> (au pôle emploi) Employeur (nom et adresse)
---------	--

L'ENFANT	<p>Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, veuillez transmettre le document lors de l'inscription définitive.</p> <p>Pour lui, percevez-vous :</p> <p>- des bons vacances de votre Caisse d'Allocations Familiales OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>- une participation de votre (vos) employeur(s) - secteur privé OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">- secteur public OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
----------	---

Pour tout renseignement, le Service Jeunesse est à votre disposition 2 place Saint Just, ou par téléphone au 01.55.53.21.40.

Attention : Si votre quotient familial n'a pas été établi, présentez-vous au Service des Affaires familiales dans les plus brefs délais (zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville, téléphone 01 46 82 80 00 poste 7707)

Rappel : le quotient familial est obligatoire pour toute inscription.

Les usagers sont avisés que la demande de séjour est destinée à subir un traitement informatique. Le droit d'accès prévu par la loi du 6/01/78 relative à l'informatique et aux libertés s'exerce par courrier adressé au Maire.