



PRÉINSCRIPTION SEJOURS VACANCES 6-11 ANS & 6^e-3^e PRINTEMPS 2024

Préinscription du 26 février au 06 mars 2024

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Numéro SAF

Quotient familial SAF 2023/2024 **obligatoire pour toute inscription**

Numéro Allocataire CAF (obligatoire)

- Pour rappel : Nous proposons deux séjours :

- Pour les 6/11 ans, La Croix-Valmer du 7 au 13 avril 2024

- Pour les 6^e/3^e, un séjour linguistique en Irlande du 7 au 16 avril 2024

NOM (responsable légal) : _____
Prénom : _____
N° _____ Rue _____
Apt _____ Code postal _____ Ville _____

Nom et prénom de l'enfant	Sexe	Né(e) le (JJ/MM/AA)	Ecole	Séjour demandé	PERIODE Préciser les dates du séjour

PRECISEZ LE NOMBRE D'ENFANT INSCRITS POUR CES VACANCES :

Préciser les prénoms :

Si votre enfant souhaite partir avec un autre enfant précisez le Nom, prénom et le lien (cousin, ami ...) :

COORDONNEES	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	TUTEUR.TRICE
	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	
Téléphone domicile			
Téléphone travail			
Téléphone Portable			
Mail			

Je (nous), soussigné(s) (e-es), agissant en qualité de : Mère Père Tuteur/riche

Atteste(ons) sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant mentionné ci-dessus 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 les fiches « démarches administratives » disponibles sur le site : vitry94.fr/vacances

Accepte(ons) la communication d'information par mail de la part du secteur Séjours

N'accepte(ons) pas la communication d'information par mail de la part du secteur Séjours

Fait à Vitry-sur-Seine, le..... Signatures (responsable légal) :

Cadre réservé au service

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

