



**PRÉINSCRIPTION SEJOURS VACANCES**  
**6-11 ANS & 6<sup>e</sup>-3<sup>e</sup> 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<sup>e</sup>/3<sup>e</sup>, 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'ENFANTS 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/rice

☐ 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](http://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		<input type="text"/>
Le :		
Heure :		



**PRÉINSCRIPTION SEJOURS VACANCES**  
**6-11 ANS & 6<sup>e</sup>-3<sup>e</sup> PRINTEMPS 2024**

**Préinscription du 26 février au 06 mars 2024**

QUESTIONNAIRE (à remplir obligatoirement par le responsable légal)

PARENT 1 (ou tuteur/rice)	NOM..... Prénom..... Adresse ..... Code postal.....Ville..... Profession ..... Employeur (NOM et Adresse)..... .....
PARENT 2	NOM..... Prénom..... Adresse..... Code postal.....Ville..... Profession ..... Employeur (NOM et Adresse)..... .....
L'ENFANT	Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez transmettre le document lors de l'inscription définitive.  Pour lui, percevez-vous : - une participation de votre (vos) employeur(s) - secteur privé OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> - secteur public OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Certifie(ons) exacte les informations indiquées dans le formulaire. La C.A.F attribue une aide aux vacances pour les séjours de printemps et d'été.

Pour tout renseignement, le Secteur Séjours est à votre disposition en zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville (accueil uniquement sur rendez-vous), par téléphone au 01 46 82 81 49 ou 01 46 82 80 24 et par e-mail : [vacances@mairie-vitry94.fr](mailto:vacances@mairie-vitry94.fr)

**INFORMATIONS :**

- Si votre quotient familial n'a pas été établi, rapprochez-vous du Service des Affaires Familiales (accueil uniquement sur rendez-vous) zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville, téléphone 01 46 82 84 14 – 01 46 82 84 15 ou 01 46 82 80 00 poste 77.14
- Lors de l'inscription définitive, il conviendra que le ou les responsable(s) légal (aux) signe(nt) la confirmation du départ de l'enfant en séjour.

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