

SÉJOURS **ÉTÉ**/ 15-17 ans

Préinscription 2024

**Du 25 mars au 05 avril 2024.**

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Numéro SAF

Quotient familial SAF 23/24 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)	Ecole	Séjours demandés (Par ordre de préférence)		PERIODE Préciser les dates du séjour
				1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix	
		Préciser l'âge le jour du départ :		3 <sup>e</sup> choix		

<b>Votre enfant est-il déjà parti en colonie pour les vacances d'été ?</b> <b>Jamais parti</b> (ou plus de deux ans)	<input type="checkbox"/>
<b>Déjà Parti</b>	<input type="checkbox"/>

COMBIEN D'ENFANT(S) AVEZ-VOUS INSCRIT(S) POUR CES VACANCES ?	<input type="text"/>
INDIQUEZ LE NOMBRE D'ENFANTS PAR TRANCHE D'ÂGE :	4-14 ANS <input type="text"/> 15-17 ANS <input type="text"/>

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 2024 ».**

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

Cadre réservé au service

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

# QUESTIONNAIRE (à remplir obligatoirement par les parents)

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

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

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

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.