



PRÉINSCRIPTION SEJOUR FAMILLE PRINTEMPS 2023

CENTRE : LA CROIX-VALMER DU SAMEDI 29 AVRIL AU SAMEDI 06 MAI 2023

NOM, Prénom(s) : _____

Numéro SAF _____

Adresse : _____

Esc : _____

Quotient Familial SAF _____

Apt : _____

Code Postal : _____

Numéro Allocataire CAF _____

Ville : _____

 Domicile : _____

Employé(e) Communal(e)

 Travail : _____

QF à faire

 Portable Mme : _____

DÉJÀ PARTIE

 Portable M. : _____

JAMAIS PARTIE

@ Courriel : _____

J'accepte la communication d'information
par mail de la part du secteur Séjours et Initiatives
des Ecoles

Je n'accepte pas la communication d'information
par mail de la part du secteur Séjours et Initiatives
des Ecoles

LISTE DE L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS AU SÉJOUR (1)

<u>NOMS</u>	<u>PRÉNOMS</u>	<u>SEXE</u>	<u>NÉ(E) LE</u>	<u>ÂGE*</u> *au jour du départ	<u>DURÉE</u>
					8 J / 7 N
					8 J / 7 N
					8 J / 7 N
					8 J / 7 N
					8 J / 7 N
					8 J / 7 N
					8 J / 7 N

(1) inscrire dans le tableau le nom de toutes les personnes souhaitant partir lors du séjour, également la personne remplissant le formulaire

Date de la préinscription _____

- souhaite(ons) séjourner en centre de vacances à La Croix-Valmer selon les options décrites dans ce bulletin de préinscription
- certifie(ons) exacts les renseignements fournis dans cette demande
- déclare(ons) accepter les conditions d'inscription, de facturation, d'annulation, d'accueil et de séjour comme stipulées dans les fiches « démarches administratives » disponibles sur le site : vitry94.fr/vacances
- atteste(ons) sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire le ou les enfant(s) susvisé(s) à participer sous ma(notre) responsabilité à ce séjour
- pour bénéficier des aides aux vacances (VACAF), je(nous) m'engage(ons) à fournir la facture acquittée au Service des Affaires Familiales dès la fin de mon(notre) séjour

SIGNATURE(S) DU(DES) RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) _____

