



# INSCRIPTION SEJOURS FAMILLES HIVER 2025

CENTRE : EMBRUN DU 15/02 AU 22/02/2025

\* **Inscription définitive** (sous réserve de la validation des services de la ville et dans la limite des places disponibles).

NOM, Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Numéro SAF \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Esc / Apt : \_\_\_\_\_

Quotient Familial SAF \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Numéro Allocataire CAF \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Employé(e) Communal(e)

Portable Mme : \_\_\_\_\_

QF à faire

Portable M. : \_\_\_\_\_

DÉJÀ PARTIE

@ Courriel : \_\_\_\_\_

JAMAIS PARTIE

J'accepte la communication d'information par mail de la part du secteur Séjours

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

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

Nombre	<u>NOMS</u>	<u>PRÉNOMS</u>	<u>SEXE</u>	<u>NÉ(E) LE</u>	<u>ÂGE*</u> *au jour du départ	<u>DURÉE</u>
1						8 J /7N
2						8 J /7N
3						8 J /7N
4						8 J /7N
5						8 J /7N
6						8 J /7N
7						8 J /7N

(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 \_\_\_\_\_

Merci de cocher les cases ci-dessous et signer :

- Souhaite(ons) séjourner en centre de vacances à Embrun selon les options décrites dans ce bulletin d'inscription
- 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](http://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
- M'engage(ons) à payer la facture en deux versements : 50% du montant avant le départ et 50% après le séjour. Toute annulation, sans motif majeur, donnera lieu au versement par la famille de 30% du montant total du séjour.

SIGNATURE(S) DU(DES) RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) \_\_\_\_\_

