

SEJOURS **HIVER**/ 15-17 ans

Préinscription du 20 au 29 Novembre 2024

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Numéro SAF

Quotient familial SAF 2024 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 1 ^{ère} semaine Où 2 ^{ème} semaine
				1 ^{er} choix	2 ^e choix	
		Préciser l'âge le jour du départ :		3 ^e choix		
				2 ^e choix		
				1 ^{er} choix		

Votre enfant est-il déjà parti en colonie de vacances ? Jamais parti (ou plus de deux ans) **Déjà Parti**

COMBIEN D'ENFANT(S) AVEZ-VOUS INSCRIT(S) POUR CES VACANCES ?

INDIQUEZ LE NOMBRE D'ENFANTS PAR TRANCHE D'ÂGE : 4-14 ANS 15-17 ANS

TÉLÉPHONES :

	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) accepté les conditions d'inscription, de facturation et d'annulation à ce(s) séjour(s) stipulées dans la brochure « Vacances hiver/printemps 2025 ».

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

Cadre réservé au service

Inscription reçue		
Le :		
Heure :		<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) ? OUI <input type="checkbox"/> NON <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 OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	- 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"/>

Pour tout renseignement, la Maison 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.