

SÉJOURS **ÉTÉ** /15-17 ans

Préinscription 2021

Du 6/04 au 23/04/21 inclus

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Numéro SAF

Quotient familial SAF 21 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 ^{er} choix	2 ^e choix	
		Préciser l'âge le jour du départ :		3 ^e choix		

Votre enfant est-il déjà parti en colonie pour les vacances d'été ? **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

TÉLÉPHONE :

Père

Mère

Tuteur

Domicile _____

Travail _____

Portable _____

Je (nous), soussigné·e·s,.....agissant en qualité de : Mère Père Tuteur
 Atteste / Attestons 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 2021 ».

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

Inscription reçue		
Le :		
Heure :		

QUESTIONNAIRE (à remplir obligatoirement par les parents)

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

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

L'ENFANT	<p>Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, veuillez transmettre le document lors de l'inscription définitive.</p> <p>Pour lui, percevez-vous :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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"/> <li style="padding-left: 150px;">- secteur public OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
----------	--

Pour tout renseignement, La Maison de la 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.