



# PREINSCRIPTION FAMILLE ÉTÉ 2021

## À PARTIR DU 20 JANVIER 2021

**CENTRE : LA CROIX-VALMER**

NOM, Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Esc : \_\_\_\_\_ Apt : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

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

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

courriel @ : \_\_\_\_\_

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

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

Quotient Familial SAF

Numéro SAF



Numéro Allocataire CAF

Employé(e) Communal(e)

QF à faire

JAMAIS PARTIE

DEJA PARTIE



**Date de la préinscription**

CHOIX 1: DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

CHOIX 2: DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

CHOIX 3: DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

CHOIX 4: DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

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

LISTE DE L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS AU SEJOUR (1)					
NOMS	PRENOMS	SEXE	NE(E) LE	AGE* *au jour du départ	DUREE

Je (nous), soussigné (s) (e-es)

- souhaite(ons) séjourner en maison familiale 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](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

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

## CADRE RESERVE AU SERVICE

Droits VACAF = Total 14 jours :  
Montant 7 jours :

### VACAF

Parent 1	Enf 2	Observations
Parent 2	Enf 3	
Enf 1	Enf 4	

### RELANCES COURRIERS ET/OU TELEPHONIQUES :

DATE	COURRIER	TEL	REMARQUES