



VILLE DE VITRY-SUR-SEINE VACANCES AUTOMNE 2022

SEJOURS OCTOBRE/ 6-11 ans

Inscription du 28 septembre au 07 octobre 2022

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Rappel : le quotient familial est obligatoire pour toute inscription

Numéro SAF

Quotient familial SAF 2022/2023 obligatoire

NOM (responsable légal) _____

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
				La Croix-Valmer	23 au 29 octobre 2022

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

INDIQUEZ LE NOMBRE D'ENFANTS PAR TRANCHE D'AGE : 6-11 ANS

PRENOM(S).....

TÉLÉPHONES :

Parent 1

Mère Père

Parent 2

Mère Père

Tuteur/ric

Domicile

Travail

Portable

Je (nous), soussigné(s) (e-es),.....agissant en qualité de : Mère Père Tuteur/ric

Atteste(ons) sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant mentionné ci-dessus à participer sous ma (notre) responsabilité au séjour indiqué dans le présent bulletin,

Déclare(ons) accepter les conditions d'inscription, de facturation et d'annulation à ce(s) séjour(s) stipulées dans les fiches « démarches administratives » disponibles sur le site : vitry94.fr/vacances

Accepte(ons) la communication d'information par mail de la part du secteur Séjours et Initiatives des Ecoles

N'accepte(ons) pas la communication d'information par mail de la part du secteur Séjours et Initiatives des Ecoles

Fait à Vitry-sur-Seine, le..... Signature(s) (responsable légal)

Cadre réservé au service

Inscription reçue

Le :

Heure :

QUESTIONNAIRE (à remplir obligatoirement par le responsable légal)

PARENT 1 (ou tuteur/rice)	NOM..... Prénom.....
	Adresse
	Code postal..... Ville.....
	Courriel @
	Profession
	Employeur (NOM et Adresse).....

PARENT 2	NOM..... Prénom.....
	Adresse.....
	Code postal..... Ville.....
	Courriel @
	Profession
	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 :
	- 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"/>
	<input type="checkbox"/> Certifie(ons) exacte les informations indiquées dans le formulaire. La C.A.F attribue une aide aux vacances pour les séjours de printemps et d'été uniquement.

Pour tout renseignement, le Secteur Séjour & Initiatives des Ecoles est à votre disposition en zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville (accueil uniquement sur rendez-vous), par téléphone au 01 46 82 81 49 ou 01 46 82 80 24 et par e-mail vacances@mairie-vitry94.fr

INFORMATIONS :

- **Si votre quotient familial n'a pas été établi, rapprochez-vous du Service des Affaires Familiales (accueil uniquement sur rendez-vous)** zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville, téléphone 01 46 82 84 14 – 01 46 82 84 15 ou 01 46 82 80 00 poste 77.14
- **Lors de l'inscription définitive, il conviendra que le ou les responsable(s) légal (aux) signe(nt) la confirmation du départ de l'enfant en séjour.**

Les usagers sont avisés que la demande de séjour est destinée à subir un traitement informatique. Le droit d'accès prévu par la loi du 6/01/78 relative à l'informatique et aux libertés s'exerce par courrier adressé au Maire.