



SORTIE A LA JOURNEE/ 6-14 ans

Inscription

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Rappel : le quotient familial est obligatoire pour toute inscription

Numéro SAF

Quotient familial SAF 2019/2020 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	Sorties demandées (Par ordre de préférence)			PERIODE Préciser les dates des sorties	
		Préciser l'âge le jour de la sortie :		1 ^{er} choix				
					2 ^e choix			
					3 ^e choix			

TÉLÉPHONES :

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	Parent 2 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	Tuteur/riche
Domicile	-----	-----	-----
Travail	-----	-----	-----
Portable	-----	-----	-----

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

- Atteste(ons) sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant mentionné ci-dessus à participer sous ma (notre) responsabilité à la sortie à la journée indiquée dans le présent bulletin.
- M'engage(ons) à régler la facture à l'inscription en un versement. Il restera acquis à la ville en cas d'annulation.
- Accepte(ons) la communication d'information par mail de la part du secteur Vacances.
- N'accepte(ons) pas la communication d'information par mail de la part du secteur Vacances.

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

Cadre réservé au service

Inscription reçue		
Le :		
Heure :		<input type="text"/>

QUESTIONNAIRE (à remplir obligatoirement par le responsable légal)

PARENT 1 (ou tuteur/rice)	NOM..... Prénom.....
	Adresse
	Code postal..... Ville.....
	Adresse courriel@.....
	Profession Chômage <input type="checkbox"/> (au pôle emploi)
	Employeur (nom et adresse).....

PARENT 2	NOM..... Prénom.....
	Adresse
	Code postal..... Ville.....
	Adresse courriel@.....
	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 à l'inscription. Dans le cas d'un PAI, toute demande de sortie à la journée sera examinée lors d'une rencontre avec le coordinateur enfance-famille et notre partenaire.
	<input type="checkbox"/> Certifie(ions) exacte les informations indiquées dans le formulaire.

Pour tout renseignement, le Secteur Vacances est à votre disposition en zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville, par téléphone au 01 46 82 81 49 ou 01 46 82 83 23, par e-mail vacances@mairie-vitry94.fr

INFORMATION:

- **Si votre quotient familial n'a pas été établi, contacter le Service des Affaires familiales dans les plus brefs délais** (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

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.