

Enfant déjà adhérent  oui  non

### La famille (à remplir pour une nouvelle adhésion)

<u>Mère—Responsable légale *</u>		<u>Père—Responsable légal *</u>	
NOM	Prénom	NOM	Prénom
-----		-----	
Adresse		Adresse	
-----		-----	
Code postal	Ville	Code postal	Ville
-----		-----	
Tél domicile	Tél portable	Tél domicile	Tél portable
-----		-----	
Tél travail	Adresse mail	Tél travail	Adresse mail
-----		-----	
Profession		Profession	
-----		-----	

#### Situation familiale

Mariés—En couple—Séparés—Divorcés—Veuf ou veuve—Parent seul \*

Quotient familial CAF du foyer (justificatif nécessaire pour un tarif adapté)

-----

Comment avez-vous connu l'Association Jeunesse Saint Vincent de Paul ?

Par la presse—Par la mairie—Par relations—Par internet—Ancien usager \*

*\* Entourer la réponse adaptée*



ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL

Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS

☎ 01 48 78 61 01 ✉ accueil@jeunes-saintvincent.org

### Inscriptions Jeunes Vacances de printemps 24-28 avril et 2-5 mai 2023

<b>Jeune</b>	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Numéro de Sécurité Sociale
-----		-----
NOM	Prénom	Etablissement scolaire et classe
-----		-----
Date de naissance	Nationalité	
-----		-----
Adresse * Mère - Père - Autre précisez		
-----		
Code postal	Ville	Téléphone en cas d'urgence
-----		-----

*\* Entourer la réponse adaptée*

<b>Semaine 1</b> <b>24 au 28 avril</b>	<input type="checkbox"/> <b>Semaine Aventure (du CE2 à la 5e)</b> 1 jour à la MDJ + 4 jours sous tente
<b>Semaine 2</b> <b>2 au 5 mai</b>	<input type="checkbox"/> <b>Camp VTT itinérant (de la 4e à la Terminale)</b> Sur les routes des Châteaux de la Loire

L'INSCRIPTION NE SERA ACCEPTÉE QU'AVEC UN DOSSIER COMPLET

Je, soussigné(e), ....., mère—père—responsable légal\* de l'enfant .....,

## Tarifs vacances 2022 –2023

### Engagement

- ◆ m'engage à ce que mon enfant soit présent aux activités auxquelles il est inscrit,
- ◆ m'engage à prévenir l'AJSVP avant le début de l'activité si mon enfant était exceptionnellement empêché d'y participer.

### Droit à l'image

- ◆ autorise l'AJSVP à le photographier ou le filmer dans le cadre des activités de l'association,  OUI  NON
- ◆ autorise l'AJSVP à utiliser l'image de mon enfant sur ses supports de communication (affiches, tracts, site internet).  OUI  NON

### Autorisations

- ◆ l'autorise à quitter seul(e) la Maison des Jeunes  OUI  NON
- ◆ l'autorise à participer aux trajets nécessités par les activités de la Maison des Jeunes,  OUI  NON
- ◆ autorise les responsables de l'association à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence.  OUI  NON

### Communication

J'autorise l'Association Jeunesse Saint Vincent de Paul à m'envoyer par mail les informations sur les activités de la Maison des Jeunes

Date .....

Signature

Quotient familial QF		QF <400	400 <QF< 800	800 <QF< 1400	1400 <QF< 1800	1800 <QF< 2500	2500 <QF< 3500	3500 <QF< 5000	QF > 5000
INSCRITS A L' ANNEE	Camp Aventure	55 €	75 €	95 €	140 €	180 €	215 €	235 €	260 €
	Camp VTT (4 jours)	110 €	135 €	165 €	190 €	220 €	260 €	310€	345 €
EXTERIEURS	Camp Aventure	75 €	95 €	130 €	160 €	200€	240 €	265 €	285 €
	Camp VTT (4 jours)	120€	145€	175 €	200 €	230 €	270 €	320 €	355 €

### **Pièces à joindre au dossier d'inscription**

- ◆ **Pour tous** Fiche d'inscription remplie et signée.
- ◆ **Pour chaque nouvel adhérent**
  - ◇ Attestation d'assurance en responsabilité civile
  - ◇ 1 photo d'identité
  - ◇ **Fiche sanitaire de liaison remplie et signée**
  - ◇ Justificatif de quotient familial CAF
  - ◇ **Règlement à l'ordre de AJSVP.**

### **Règlement** réservé à Jeunesse Saint Vincent de Paul

- Par chèque(s) - Montant :  Espèce - Montant :
- Par chèques vacances - Montant :
- Par virement (IBAN : FR76 3000 3033 9200 0504 2631 227)

\* Entourer la réponse adaptée

En application de l'article 27 de la loi 78.17 Informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant sur notre fichier.