



ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL

Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS

Tél. : 01 48 78 61 01 Courriel accueil@jeunes-saintvincent.org

Inscription colo en Vendée (7 à 15 ans)

ENFANT / ADO Sexe M F

NOM Prénom Etablissement scolaire et classe

Date de naissance Nationalité Téléphone portable enfant

Adresse * Mère—Père—Autre précisez Adresse mail

Code postal Ville Téléphone en cas d'urgence

Je, soussigné(e),, mère - père - responsable légal* de l'enfant....., l'autorise à participer au séjour organisé par Jeunes Saint Vincent en Vendée à Notre-Dame-de-Monts :

Du 8 au 16 juillet (9 jours) : Tarif 1

Du 17 au 28 juillet (12 jours) : Tarif 2

(*barrer les mentions inutiles)

Repas : mon enfant consomme - ne consomme pas de porc (La viande n'est pas halal. Merci de prendre contact avec nous si cela vous pose un problème)

TARIFS SELON QF CAF	Nombre de jours	Inf. 1000	1000 à 1 500	1 500 à 2 000	2 000 à 2 500	2 500 à 3 500	3 500 à 5 000	Sup. à 5 000
Inscrits à l'année	Tarif 1 (9 jrs)	320 €	400 €	500 €	600 €	700 €	780 €	850 €
	Tarif 2 (12 jrs)	400 €	500 €	630 €	750 €	880 €	980 €	1050 €
Extérieurs	Tarif 1 (9 jrs)	370 €	450 €	550 €	650 €	750 €	830 €	900 €
	Tarif 2 (12 jrs)	465 €	565 €	705 €	815 €	945 €	1045 €	1115 €

Date :

Signature :

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	Profession	Tél travail	Profession
-----	-----	-----	-----
Adresse mail		Adresse mail	
-----		-----	

Situation familiale

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

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

Pièces à joindre au dossier d'inscription

- ◆ **Pour chaque nouvel adhérent :**
 - ◇ Attestation d'assurance en responsabilité civile
 - ◇ 1 photo d'identité
 - ◇ **Fiche sanitaire de liaison remplie et signée**
- ◆ **Pour tous :** justificatif de quotient familial CAF et le paiement à l'ordre de AJSPV. Paiement en plusieurs fois possible . Chèques ANCV acceptés.

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