



ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL

Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS

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

# Tarifs vacances 2024 - 2025

		Tarif plein	Tarifs réduits						
Réduction selon le quotient familial (QF)		QF > 5000€	3500€ <QF< 5000€	2500€ <QF< 3500€	1800€ <QF< 2500€	1400€ <QF< 1800€	800€ <QF< 1400€	400€ <QF< 800€	QF <400€
Inscrits à l'année	Semaine d'accueil de loisirs	208 €	188 €	160 €	128 €	96 €	64 €	36 €	24 €
	A la journée (3 jours min)	52 €	47 €	40 €	32 €	24 €	16 €	9 €	6 €
Inscrits pour ces vacances	Semaine d'accueil de loisirs	264 €	244 €	204 €	172 €	128 €	84 €	48 €	32 €
	A la journée (3 jours min)	66 €	61 €	51 €	43 €	32 €	21 €	12 €	8 €

## Inscription Enfants vacances été 2025

**Accueil sur place : 7 au 11 juillet**

+

**Bouge tes neurones : 25 au 29 août**

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

\* Entourer la réponse adaptée

**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 ANCV - Montant :

Virement (IBAN: FR76 3000 3033 9200 0504 2631 227)

<b>6 - 11 ans</b> Accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> du 7 au 11 juillet inclus <b>"Le club des choses époustouflantes"</b> Entourer les jours de présence : 7-8 - 9 - 10 - 11 juillet
	<input type="checkbox"/> du 25 au 29 août <b>"Bouge tes neurones"</b> Entourer les jours de présence : 25- 26 - 27 - 28 - 29 août

**Horaires d'arrivée : de 8h30 à 9h30**  
**Apporter un déjeuner froid ou à réchauffer**  
**Horaires de départ : entre 17h et 18h**

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

Je, soussigné(e), ....., mère - père - responsable légal de l'enfant .....

#### 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) et ceux de la Fondation Notre-Dame.  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.  OUI  NON

Date .....

Signature

**L' INSCRIPTION NE SERA ACCEPTEE QU'AVEC UN DOSSIER COMPLET  
REMIS EN MAINS PROPRES PAR LES PARENTS :  
PAS DE DOSSIER PAR MAIL OU DANS LA BOITE AUX LETTRES**

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.