



## Tarifs vacances 2025-2026

		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€
<b>Inscrits à l'année</b>	<i>Semaine d'accueil de loisirs</i>	218 €	198 €	169 €	136 €	102 €	69 €	39 €	26 €
	<i>A la journée (3 jours min)</i>	55 €	50 €	42 €	34 €	26 €	17 €	10 €	7 €
<b>Inscrits pour ces vacances</b>	<i>Semaine d'accueil de loisirs</i>	276 €	256 €	215 €	182 €	136 €	90 €	52 €	35 €
	<i>A la journée (3 jours min)</i>	69 €	64 €	54 €	46 €	34 €	23 €	13 €	9 €

**Inscription Jeunes vacances été 2026**  
**Accueil sur place**  
**22 au 26 juin + 29 juin au 3 juillet + 6 au 10 juillet**  
+  
**Bouge tes neurones : 24 au 28 août**

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

### 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 :                       Espèces - Montant :
- Par ANCV - Montant :
- Virement (IBAN: FR76 3000 3033 9200 0504 2631 227)

### Horaires de 9h30 à 17h45 - Apporter un déjeuner froid ou à réchauffer

<b>11- 15 ans</b> <i>Accueil de loisirs</i>	<input type="checkbox"/> du 22 au 26 juin : Fun & Jeux <i>Entourer les jours de présence (3 jours minimum)</i> 22 - 23 - 24 - 25 - 26 juin
	<input type="checkbox"/> du 29 juin au 3 juillet : Création & Expression <i>Entourer les jours de présence (3 jours minimum)</i> 29 - 30 juin - 1 - 2 - 3 juillet
	<input type="checkbox"/> du 6 au 10 juillet : <i>Entourer les jours de présence (3 jours minimum)</i> 6 - 7 - 8 - 9 - 10
	<input type="checkbox"/> du 24 au 28 août : BOUGE TES NEURONES <i>Entourer les jours de présence (3 jours minimum)</i> 24 - 25 - 26 - 27 - 28 août

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**

*\* 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.