ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL
Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS
Tél. : 01 48 78 61 01 Courrielaccueil@jeunes-saintvincent.org

Inscription séjour Montagne (Jura)

du 6 au 12 février 2027 (de 7 ans à 14 ans)

ENFANT / ADO M □ F □

Nom - - - - - - - - - - - - - -

Prénom - - - - - - - - - - - - - -

Date de naissance - - - - - - - - - - - - - - - -

Adresse * Mère - Père - Autre (précisez) -

Code postal - - - - - - - - - - -

Ville - - - - - - - - -

Numéro de Sécurité Sociale -

Etablissement scolaire et classe -

Téléphone portable enfant -

Adresse mail -

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 du 6 au 12 février 2027 dans le Jura à Chaux des Crotenay.

J'autorise l'Association Jeunesse de St Vincent de Paul à le photographier ou le filmer dans le cadre du séjour, et à utiliser l'image de mon enfant sur ses supports de communication (affiches, tracts, site internet) et ceux de la Fondation Notre-Dame.

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

Date : …… Signature :

TARIFS SELON QF CAF	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	320 €	425 €	530 €	635€	685 €	740 €	830 €
Inscrits séjour seul	370 €	475€	580 €	685€	740 €	790 €	880 €

La famille (à remplir pour une nouvelle adhésion)

Mère - Responsable légale *

NOM

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél domicile

Tél portable

Tél travail

Profession

Adresse mail

Père - Responsable légal *

NOM

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél domicile

Tél portable

Tél travail

Profession

Adresse mail

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 responsabilité civile
  - 1 photo d'identité
  - Attestation sécurité sociale et mutuelle
  - **Fiche sanitaire de liaison remplie et signée**
- **Pour tous** : justificatif de quotient familial CAF et paiement (chèque à l'ordre : AJSVP)

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

TOUTE DESINCRIPTION ENTRAINERA DES FRAIS DE DOSSIER DE 75€ PAR ENFANT