Tarifs vacances 2025-2026

		Tarif plein	Tarifs réduits						
Réduction selon le quotient familial (QF)		QF > 5000€	3500€ <qf< 5000€</qf< 	2500€ <qf< 3500€</qf< 	1800€ <qf< 2500€</qf< 	1400€ <qf< 1800€</qf< 	800€ <qf< 1400€</qf< 	400€ <qf< 800€</qf< 	QF <400€
Inscrits à l'année	Semaine	210 €	190 €	162€	130 €	98 €	66 €	38 €	26 €
	A la journée	54 €	49€	42 €	34 €	26 €	18 €	11€	8€
Inscrits pour ces vacances	Semaine	262 €	237 €	202€	162€	122€	82 €	47 €	32€
	A la journée	80€	73 €	62€	50 €	38 €	26 €	16 €	11 €

Pièces à joindre à cette fiche d'inscription

- Pour tous Cette fiche d'inscription remplie et signée.
- Pour chaque nouvel adhérent, apporter :
 - ♦ 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)				



ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL

Inscription Toussaint 2025 Accueil sur place

Numéro de Sécurité Sociale

Semaine 1:20 - 24 octobre (5 jours) Semaine 2:27 - 31 octobre (5 jours)

Enfant	Sexe M L F L				
NOM	Prénom	Etablissement scolaire et classe			
Date de naissance	Nationalité				
Adresse : Mère - Pèr	re - Autre (précisez) :				
Code postal	Ville	Téléphone en cas d'urgence			
Horaires d'arrivée : de 8h30 à 9h30 Apporter un déjeuner froid ou à réchauffer Horaires de départ : entre 17h et 18h					
du 20 au 24 oct EXPLOREZ LE GRAND JEU DE SA PAUL! Entourer les jours de pré 20-21-22-23-24octobre (3 jou		ou les semaine(s) choisie(s) : du 20 au 24 octobre GRAND JEU DE SAINT VINCENT DE PAUL! rer les jours de présence : 3-24octobre (3 jours minimum) du 27 au 31 octobre			
	Entou	rer les jours de présence : 29-30-31 (3 jours minimum)			

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

	OM	Prénom
-		
Ad	 dresse	
ille Co	ode postal	Ville
él portable Té	él domicile	Tél portable
dresse mail Té	 él travail	 Adresse mail
L		
éparés- Divorcés - V	/euf ou veuve - Pai	rent seul
F du foyer (justific	atif nécessaire pou	ır un tarif adapté)
	él portable To	él portable Tél domicile dresse mail Tél travail Profession

	oussigné(e),, mè onsable légal de l'enfant	
Engo	<u>agement</u>	
•	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'acti- vité si mon enfant était exceptionnellement empêché d'y participer.	
<u>Droit</u>	<u>t à l'image</u>	
•	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
<u>Auto</u>	<u>orisations</u>	
•	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
<u>Com</u>	<u>munication</u>	
m'en	orise l'Association Jeunesse Saint Vincent de Paul à voyer par mail les informations sur les activités de la	□ oui □non
Mais	on des Jeunes.	
Date	Signature	

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.