

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€
Inscrits à l'année	Semaine Aventure	298 €	278 €	253 €	202 €	154 €	107 €	65 €	54 €
	Semaine d'accueil de loisirs	218 €	198 €	169 €	136 €	102 €	69 €	39 €	26 €
	A la journée (3 jours min)	55 €	50 €	42 €	34€	26 €	17 €	10 €	7 €
Inscrits pour ces vacances	Semaine Aventure	314 €	299 €	274 €	217 €	165 €	118 €	70 €	60 €
	Semaine d'accueil de loisirs	276 €	256 €	215 €	182 €	136 €	90 €	52 €	35 €
	A la journée (3 jours min)	69 €	64 €	54 €	46 €	34 €	23 €	13 €	9 €

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 l'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

Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS

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

Inscription - Printemps 2026

Semaine « Aventure » : 20-24 avril

Accueil sur place : 27-30 avril

Enfant/Ado

Sexe M ☐ F ☐

Numéro de Sécurité Sociale

NOM

Prénom

Etablissement scolaire et CLASSE

Date de naissance

Nationalité

Adresse : Mère - Père - Autre (précisez) :

Email

Code postal

Ville

Téléphone en cas d'urgence

SEMAINE 1 :
20-24 avril
6-11 ans

☐ **SEMAINE AVENTURE**

2 jours à la Maison des Jeunes + 3 jours campés en Ile de France

SEMAINE 2 :
27-30 avril
6-11 ans

☐ **Accueil de loisirs enfants MDJ EN FOLIE !**

Entourer les jours de présence :
27-28-29-30 avril (3 jours minimum)

SEMAINE 2:
27-30 avril
11-15 ans

☐ **Accueil de loisirs ados SPORT ET DECOUVERTE**

Entourer les jours de présence :
27-28-29-30- avril (3 jours minimum)

Horaires d'arrivée : de 8h30 à 9h30 (9h pour les ados)

Apporter un déjeuner froid ou à réchauffer

Horaires de départ : entre 17h et 18h (17h pour les ados)

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

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.