Tarifs vacances 2026-2027

		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***	*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

- **<u>Pour tous</u> Cette fiche d'inscription remplie et signée.**
- **<u>Pour chaque nouvel adhérent, apporter</u> :**
  - ◊ Attestation d'assurance en responsabilité civile
  - ◊ 1 photo d'identité
  - ◊ Fiche sanitaire de liaison remplie et signée
  - ◊ Justificatif de quotient familial CAF
  - ◊ **<u>Règlement à l'ordre de AJSVP</u>**

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 Toussaint 2026
Accueil sur place
Semaine 1 : 19 - 23 octobre (5 jours)
Semaine 2 : 26 - 30 octobre (5 jours)

Enfant Sexe M ☐ F ☐ Numéro de Sécurité Sociale

- -

NOM Prénom Etablissement scolaire et classe

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Enfant déjà adhérent ☐ **oui** ☐ **non**

La famille (à remplir pour une nouvelle adhésion)

Mère—Responsable légale *		**Père—Responsable légal** *	
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

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.