

Direction de l'Éducation  
Service Jeunesse & Sports  
Service Enfance

## Choix du séjour

- |                                                |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> « Espagne » 11-14 ans | Du 6 au 19 juillet  |
| <input type="checkbox"/> « Italie » 15/17 ans  | Du 13 au 27 juillet |
| <input type="checkbox"/> « Espagne » 11/14 ans | Du 6 au 19 août     |
| <input type="checkbox"/> « Normandie » 6/11ans | Du 8 au 14 août     |

Pièces  
à  
fournir

Si l'enfant n'est pas inscrit au service Jeunesse & Sports (activités, séjours...) ou au service Enfance depuis septembre 2023 :

- \* Livret de famille (copie)   Avis d'imposition 2023 (basé sur les revenus 2022) \*  
Carnet de santé (copie vaccins)   Justificatif de domicile (de moins de 3 mois) \*

\* Uniquement si non transmis au service enfance pour l'année 2023-2024

**LE PARTICIPANT** : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Âge (au jour du départ) : \_\_\_\_\_ ans sexe :  M  F

☎ Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**LE RESPONSABLE LEGAL** : Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité  Père  Mère  Autre \_\_\_\_\_

Situation familiale :  marié (e),  veuf(ve),  pacsé(e),  divorcé(e),  séparé(e),  
 célibataire,  vie maritale

Adresse : \_\_\_\_\_ CP :

Ville : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

☎ dom. : 0\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ☎ port. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**TARIF SEJOUR** : Selon le ou les avis d'imposition 2023 du foyer (*Partie réservée à l'administration*)

➤ **Montant à régler :**

- en une fois  par paiement échelonné \*

\* 4 versements max., dernière échéance impérative min. 20 jours avant le départ.

Montant remis ce jour : \_\_\_\_\_ € (*min. 30 % du montant du séjour*)

Mode de règlement :  Chèque  Carte bancaire  Espèces  Chèque Vacances

Bénéficiez-vous de l'Aide aux Vacances Enfant (VACAF) ?

Oui  Non Si oui, n° allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare sur l'honneur n'avoir pas d'autres ressources que celles indiquées.

Au retour du séjour,  j'autorise,  je n'autorise pas\*, mon enfant mineur à rejoindre seul le domicile.

\*Personne autorisée à venir chercher l'enfant : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des séjours et l'accepter.**

**Je m'engage à régler le séjour de mon enfant au plus tard 20 jours ouvrés avant le départ.**

Fait à Montmorency, le \_\_\_\_\_

Signature