



Ville de Valenton- Direction de l'Action Educative
Service Enfance/Vacances/Loisirs
Tel : 01.43.86.37.47 ou 01.43.86.36.68
Mairie de Valenton
48, rue du Colonel Fabien
94460 Valenton

FICHE DE PRE-INSCRIPTION SEJOURS FAMILLE

(UNE SEULE FICHE PAR FAMILLE)

FAMILLE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Numéro allocataire CAF : _____

Cochez les cases de votre choix	Choix 1	Choix 2
<u>Séjour juillet 08/07 au 15/07</u>		
<u>Séjour juillet 22/07 au 29/07</u>		
<u>Séjour aout 19/08 au 26/08</u>		

Participants au séjour :

<u>NOM</u>	<u>PRENOM</u>	<u>DATE DE NAISSANCE</u>	<u>LIEN DE PARENTE</u>	<u>PAI ou Reconnaissance MDPH</u>

MOTIVATION DE VOTRE DEMANDE : (en quelques lignes dites-nous pourquoi vous voulez partir en séjour famille)

Date et Signature :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

RECU LE :

QUOTIENT FAMILIAL :

Famille déjà partie en séjour :

Année	Séjour	Séjour hiver	séjour réglé

AVIS COMMISSION

RETENU SUR CHOIX 1 - JUILLET

RETENU SUR CHOIX 2 - JUILLET

RETENU SUR CHOIX 1- JUILLET 1

RETENU SUR CHOIX 2 - JUILLET1

RETENU SUR CHOIX 1- AOÛT

RETENU SUR CHOIX 2 - AOÛT

REFUSE

COMMENTAIRES :



Ville de Valenton- Direction de l'Action Educative
Service Enfance/Vacances/Loisirs
Tel : 01.43.86.37.47 ou 01.43.86.36.68
Mairie de Valenton
48, rue du Colonel Fabien
94460 Valenton

FICHE DE PRE-INSCRIPTION SEJOURS ENFANT

(REEMPLIR UNE FICHE PAR ENFANT)

ENFANT : FILLE GARCON

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Age :

L'enfant bénéficie d'un PAI

OUI

NON

L'enfant est-il en situation de handicap :

OUI

NON

N° Allocataire CAF :

MERE (ou tuteur)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

PERE (ou tuteur)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

CHOIX DES SEJOURS :

VOTRE ENFANT PART-IL AVEC UN FRERE OU UNE SŒUR OUI NON

SI OUI : NOM ET PRENOM DES FRERES ET SŒURS

	Choix 1	Choix 2
Séjour Juillet		
Séjour Août		

Date et signature

PARTIE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Enfant déjà partis en séjour :

Année	Séjour	Séjour hiver

QUOTIENT FAMILIAL :

FACTURES ANTERIEURES ACQUITEES :

Autres précisions :

AVIS COMMISSION

RETENU SUR CHOIX 1 -JUILLET

RETENU SUR CHOIX 2 –JUILLET

RETENU SUR CHOIX 1- AOUT

RETENU SUR CHOIX 2 - AOUT

REFUSE

COMMENTAIRES :