

**OUVERT EN PRIORITE A TOUTES LES FAMILLES DU TERRITOIRE DE LA CCBRC**

Séjour « ADOS 2020 » :  **LA GRANDE BLEUE (Le Grau du Roi-30)** du 18 au 31 juillet  
 **CORS'AQUATIC (Corse du Sud Olmeto)** du 16 au 29 août

Places limitées enregistrées à réception par le service, d'un dossier complet et validé

**A adresser par mail de préférence** ou courrier à : COMMUNAUTE DE COMMUNES BRIE DES RIVIERES ET CHATEAUX  
1 rue des Petits Champs  
77820 LE CHATELET-EN-BRIE  
Tél : 01.60.66.67.10  
Email : [portail-familles@ccbrc.fr](mailto:portail-familles@ccbrc.fr) (accompagné des justificatifs)

## PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Age : |\_|\_| ans Date de naissance : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| à : .....  
Sexe :  Féminin  Masculin

## PARENTS / TUTEURS LEGAUX / LIEU DE RESIDENCE

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....  
Téléphone domicile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Téléphone Portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Téléphone travail père : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Téléphone travail mère : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
N° d'immatriculation sécurité sociale : .....  
Caisse (RG/RATP/MSA...) : ..... CMU :  non  oui  
Numéro d'allocataire CAF : .....  
Votre adresse e-mail : .....@.....

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances:  oui  non

Si oui :  CE entreprise  CAF  MSA  ANCV

**Imprimé à déposer impérativement avec le dossier  
d'inscription pour prise en compte lors de la facturation**

## REGLEMENT

### PAIEMENT

**50% du montant du séjour à la validation du dossier de Préinscription par le service** : paiement en ligne depuis votre compte portail-famille qui aura été créé lors de l'envoi de votre pré-inscription.

En cas de non-paiement dans les 3 semaines suivant la mise en ligne de la 1<sup>ère</sup> facture, l'inscription sera annulée et redistribuée.

**Le solde (50%) après séjour** : paiement en ligne depuis votre espace portail-familles

**En cas d'annulation de la famille** : Uniquement sur présentation d'un certificat médical au nom de l'enfant, le séjour ne sera facturé qu'à hauteur de 50% du séjour.

**Pour tout autre désistement le séjour restera dû en totalité.**

## PENDANT LE SEJOUR

En cas d'absence prolongée de votre domicile (vacances ou autre), indiquez vos coordonnées ou celles de la personne à prévenir en cas de nécessité.

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## ATTESTATION DE PRESENCE AU RETOUR

Je soussigné Madame, Monsieur.....agissant en tant que Père-Mère-Assistante Sociale-Educateur-Responsable légal de l'enfant :....., m'engage à être présent au retour de l'enfant le **VENDREDI 31 JUILLET (LA GRANDE BLEUE), SAMEDI 29 AOUT (CORS'AQUATIC)** ou autorise la/les personnes suivantes, **pièces d'identité exigée**, à venir le chercher au point de rendez-vous fixé par la Communauté de Communes le jour et heure annoncé.

### Obligation d'indiquer au moins une personne

#### Personnes autorisées :

Nom : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Téléphone : .....

## DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT/ TUTEUR LEGAL

Je soussigné(e)  Mlle  Mme  Mr.....

en qualité de  père  mère  tuteur de l'enfant

**M'engage à payer la totalité des frais du séjour**, à rembourser sur présentation de facture l'avance des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération effectuées, ainsi que les frais de retour anticipé éventuels.

**En cas de non-respect**, des pénalités financières seront attribuées en suppléments.

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions générales et y souscrire.

Le ..... à .....

Signature :

***DOCUMENTS DEMANDÉS :***

***« SEJOUR ADOS 2020 : LA GRANDE BLEUE – CORS'AQUATIC »***

DEMANDE FAITE LE :

RECEPTIONNEE SERVICE LE :

NOM / PRENOM DU JEUNE:

NOM / PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL :

SIGNATURE :

\*\*\*\*\*

- **Dernier Avis imposition des adultes constituant le foyer** – (1 ou 2 suivant la situation familiale)
- **Attestation de versement mensuelle CAF de janvier 2019 à décembre 2019** (depuis votre espace CAF/attestation/autres périodes)
- **Justificatif domicile de -3 mois**
- **Livret de famille** (pages parents/enfant à pré inscrire au séjour)
- **Justificatif de l'aide** : MSA/CAF (Bon Aides au Temps libres)

Pourront être demandé ultérieurement par le service Portail-Familles :

- 3 derniers bulletins de salaires de chacun / Notification Pôle emploi

\*\*\*\*\*

**UNE REUNION D'INFORMATION ET DE PRESENTATION DES SEJOURS  
AURA LIEU ULTERIEUREMENT**

*La date vous sera transmise lors de la validation de votre inscription*

