



MERCI DE PRIVILEGIER LA PRÉ-INSCRIPTION EN LIGNE SUR VOTRE ESPACE FAMILLE: HTTPS://ESPACEFAMILLE.AIGA.FR/11696020

Tranches de Quotient Familial	Tarif du séjour	Tarif facturé aux familles tenant compte des aides éventuelles: Aide aux Temps Libres, CAF Devis Temps Libre, Centre Communal d'Action Sociale		
		CAF	MSA	
1e tranche : 0 à 450	510€	ATL : 16€/ jour Coût après déduction: 414 €	ATL versée directement à la famille par la MSA	
2e tranche : 451 à 700	545€	ATL: 8 €/Jour Coût après déduction: 497€	ATL versée directement à la famille par la MSA	Adhésion annuelle :
3e tranche : 701 à 1000	565 €	Aides DTL et CCAS Coût après déduction : 545€ Aides DTL et CCAS		Individuelle : 10 € Familiale : 15€ Ados : 5€
4e tranche : 1001 à 1200	615 €			
5e tranche : 1201 à 1400	670 €	Aides DTL et CCAS Coût après déduction : 650€		
6e tranche : 1401 à 1600	720 €	Aides DTL et CCAS Coût après déduction : 700€		
7e tranche : 1601 à 1800	775 €	Aides DTL et CCAS Coût après déduction : 755€		
8e tranche : > à 1800	830 €	830	€	



Fiche d'inscription

Je soussigné(e)
inscrit mon enfant
au séjour ski du lundi 9 au samedi 14 février 2026

 •••••	
 •••••	

Nom et Prénor	n de l'enfant :		
Date de naissa	nce (<mark>Avoir 7 ans REVO</mark> L	.US au départ du séjour) :	
		N° Tel :	
Mail :		•••••	
		Poids : Tou	ur de tête (cm) :
Régime alimen	taire spécial :		

J'atteste avoir pris connaissance des conditions suivantes :

- Je verse un chèque d'acompte de 50% du coût du séjour pour valider la pré-inscription de mon enfant ;
- Le séjour est susceptible d'être annulé par le centre social, faute d'un nombre suffisant d'enfants inscrits, auquel cas ce chèque sera restitué;
- Le solde du séjour devra être réglé avant le départ;
- En cas d'annulation de ma part sans présentation d'un certificat médical, le montant total du séjour sera dû au centre social.

Date et signature

précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé":

