

**Service Vacances**

82, av. Georges Pompidou - BP 1055  
24001 - PERIGUEUX cedex  
Tél : 05 53 02 44 00

# DEMANDE D'INSCRIPTION été 2010

A retourner à la Ligue de l'enseignement de la Dordogne  
Merci de remplir cette fiche en **caractères majuscules**

**Séjours choisis par ordre de préférence :**

1<sup>er</sup> choix (nom du séjour) : \_\_\_\_\_ Réf : \_\_\_\_\_ du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Prix \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> choix (nom du séjour) : \_\_\_\_\_ Réf : \_\_\_\_\_ du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Prix \_\_\_\_\_

**Préciser le lieu de départ et de retour pour le séjour choisi : uniquement pour les centres d'Uz, Murat-le-Quaire et St Georges de Didonne**

Pour le lieu de **départ** :  Trélissac -  Bergerac -  Sarlat -  Rendez-vous sur place au centre

Pour le lieu de **retour** :  Trélissac -  Bergerac -  Sarlat -  Rendez-vous sur place au centre

**Enfant**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe :  M -  F

Age au premier jour du séjour : \_\_\_\_\_ ans

Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

**Le Responsable légal (obligatoire)**

Père -  Mère -  Tuteur -  Tutrice

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

Tél. en cas d'urgence pendant le séjour : \_\_\_\_\_

• **Ressortissant CAF 24 :**

Votre n° allocataire : \_\_\_\_\_ Votre Quotient Familial (QF) : \_\_\_\_\_

*Joindre **obligatoirement** la photocopie de votre passeport CAF*

• **Bénéficiaire du RSA socle :**

*Joindre **obligatoirement** votre attestation*

**Adresse habituelle de l'enfant, si elle est différente de celle du responsable légal : (Famille d'accueil, etc.)**

Chez M. Mme : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

**Une fiche par enfant  
accompagnée  
obligatoirement d'un  
acompte de :**

**80 Euros**

Par chèque  
Libellé à l'ordre de  
La Ligue 24

n° \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Espèces  
(Reçu n° \_\_\_\_\_)

Chèques vacances

Autre : \_\_\_\_\_

**Le cas échéant,  
Nom et cachet de la  
collectivité qui inscrit  
l'enfant**

Nom du correspondant : \_\_\_\_\_

Préciser l'Unité territoriale si DDSP, ou  
délégué (e) à la tutelle si UDAF

**Déclaration du Responsable Légal**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal du jeune,

- reconnais avoir pris connaissance des conditions générales figurant dans la brochure et y souscrire.
- m'engage à payer la part des frais de séjour m'incombant.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature,