



Fiche d'inscription

« Tous à l'eau ! »

Séjour pour les 6^{ème} et 5^{ème}

Dans le cadre du partenariat avec l'intercommunalité qui gère le dispositif de la **Convention Territoriale Globale (CTG)**, la MJC et l'Antenne Jeunes de la Régie d'Animation Sociale et de Loisirs des Houches (R.A.S.L) bénéficient de soutiens financiers qui vous permettent de profiter de tarifs plus accessibles. **Attention, ce séjour est donc réservé aux résidents principaux de la Communauté de Communes de la vallée de Chamonix Mont-Blanc.**

Jours : du 28 juillet au 1^{er} août 2025

Organisateur du séjour : MJC Chamonix – 94 promenade du Fori - 74400 CHAMONIX MONT-BLANC
Tél : 04 50 53 12 24 - email : accueil@mjchamonix.org

Encadrement : 2 animateurs

Nombre de places : 16 places

Afin de faciliter l'accès aux séjours au plus grand nombre, les jeunes souhaitant participer à plusieurs séjours seront prioritaires sur un séjour, celui de leur choix. Déblocage des seconds choix à partir du lundi 23 juin en fonction des places restantes.

Tarif en fonction du Quotient Familial* et selon la durée du séjour :

*le Quotient Familial est calculé par la CAF : imprimer la notification de droit sur le site de la CAF ou à défaut apporter le dernier avis d'imposition. (selon la grille tarifaire de la Communauté de Communes)

Q1 (de 0 à 800) : 135€ / Q2 (de 801 à 1000) : 165€ / Q3 (de 1001 à 1350) : 195€ / Q4 (>à 1351) : 225€
+ 10,50€ d'adhésion à l'association MJC (valable du 01/06/2025 au 31/05/2026).

Règlement par chèque à l'ordre de la MJC Chamonix, par chèques vacances (ANCV) ou en carte bleue.

Attention : Inscriptions fermes. Aucun remboursement possible, sauf cas de force majeure justifié.

_____ € en ☐ (1-2-3) chèque(s) ☐ CB ☐ ANCV ☐ VACAF.....%

Total à régler :

Fiche sanitaire à remplir et à rendre à l'inscription. Fiche technique détaillée sur www.mjchamonix.org

NOM (du jeune) : _____ Prénom (du jeune) : _____

Age : _____ Date de naissance : _____

Responsable légal 1 :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Tél. port : ____/____/____/____/____

Email mère : _____ @ _____

Responsable légal 2 :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Tél. port : ____/____/____/____/____

Email père : _____ @ _____

Signature du responsable légal