



Agence de Coopération, D'Organisation et de
Développement Durable et solidaire des territoires
Association loi 1901



N° Dossier0.../2017-ACOD	Date de dépôt
Dossier suivi par :	

DOSSIER INSCRIPTION

ID vacances 7-23 ans

Soutenir ceux qui ne partent jamais en vacances avec les autres

1. Chef de la famille faisant la demande

Nom : Nom de jeune fille :
Prénom (1) : Prénom (2) :
Date de Naissance : /.... /..... Age :ans Lieu de Naissance :
Adresse :
..... Commune : Code Postal :
Téléphone : GSM :
E-mail :@..... Téléphone :

2. Identité du JEUNE

Nom : Nom de jeune fille :
Prénom (1) : Prénom (2) :
Date de Naissance : /.... /..... Age :ans Lieu de Naissance :
GSM: 0696..... GSM: 0696.....
E-mail:@..... Site web/blog:

3. Projet vacances Autonome Semi collectif Collectif

Pays: Ville:

3. Liste des pièces fournies

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Formulaire d'inscription Jeune | <input type="checkbox"/> Attestation participation au séjour |
| <input type="checkbox"/> Avis d'imposition en vigueur | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Attestation de paiement CAF | <input type="checkbox"/> Photocopie pièce d'identité du jeune |
| <input type="checkbox"/> Attestation CGSS si 100% maladie | <input type="checkbox"/> Frais adhésion fixée par ACOD 10€ |
| <input type="checkbox"/> 3 enveloppes timbrées adressées | <input type="checkbox"/> Frais administratif et de dossier 15€ |
| <input type="checkbox"/> 1 Photo identité du parent | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Paiement des frais

Frais d'adhésion de **10€** Frais administratif **15€** ~~Frais Atelier~~ **25€**

5. Composition de la famille du jeune

Composition de la famille : Nombre de sœur(s): Nombre de frère(s) :

N°	Nom	Prénom	Age	Classe	Etablissement scolaire	Commune

Situation sociale : Chômeur Salarié Travailleur indépendant

Contact(s) professionnel(s) : 0596..... 0696.....

6. Engagement du parent légal

Je soussigné(e) M/Mmeatteste être au courant du projet vacances de ma fille / mon filsqui va se dérouler le/...../201.... dans le département ville (pays)..... *Je valide son séjour et m'engage à lui donner les moyens nécessaires pour aller au bout de son projet vacances. Je lui garantis les éléments administratifs et financiers pour clôturer son budget.*

Important

En cas de désistement du jeune à la participation du séjour le parent et le jeune s'engage à rembourser les chèques vacances qui leur sont attribués. En aucun cas, le jeune et son parent ne pourront bénéficier des aides en chèques vacances si ce dernier ne participe pas au projet vacances pour lequel ils formalisent la demande.

Dans le cadre d'un séjour organisé par une association ou un établissement scolaire l'aide en chèques vacances est versée directement à l'organisateur qui se charge de régler les frais liés au séjour du jeune.

Cachet et signature du chef d'établissement Ou Responsable juridique de la structure	Nom et Signature du parent	Nom et Signature du jeune
---	-----------------------------------	----------------------------------

--	--	--