

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SALARIE

MATRICULE : NOM : PRENOM :
PORTABLE : MAIL :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :
CHOIX 1 : SEJOUR/THEME : : DATES
CHOIX 2 : SEJOUR/THEME : : DATES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :
CHOIX 1 : SEJOUR/THEME : : DATES
CHOIX 2 : SEJOUR/THEME : : DATES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :
CHOIX 1 : SEJOUR/THEME : : DATES
CHOIX 2 : SEJOUR/THEME : : DATES

Quel sera le tarif de votre séjour après déductions ?

Un abattement de 10% est appliqué sur le coût réel du séjour, suivi de l'application de votre quotient familial (de 30% à 70%) et d'une réduction complémentaire pour plusieurs enfants partant à la même période (printemps, été ou hiver) et non sur l'année (5% pour 2 enfants, 10% pour 3 enfants et 15% pour 4 enfants inscrits et plus).

Exemples

1 enfant inscrit sur un séjour à 3210 € le salarié ayant comme coef 30% :

3210 € (prix réel) - 10% (réduction CSE) = 2889.00 € - 30% (QF)

➡ **2022.30 € à régler par la famille.**

2 enfants inscrits sur le même séjour, avec même coef :

3210 € X 2 = 6420 € - 10% = 5778€ - 30% (QF) = 4044.60 € - 5% (car 2 enfants inscrits)

➡ **3842.37 € à régler par la famille**

DOCUMENTS OBLIGATOIRES (sinon votre inscription ne sera pas prise en compte)

- Copie de l'avis d'imposition ou de non-imposition 2025 sur les revenus 2024

Lorsque vous déposez un dossier d'inscription, votre responsabilité est engagée. Tout désistement, donnera lieu au paiement d'éventuels frais facturés par le fournisseur.

FRAIS MEDICAUX : En cas de maladie ou d'accident, je m'engage à payer les frais médicaux.

FRAIS D'ANNULATION : En cas d'annulation, je m'engage à régler les frais au CSE sauf sur présentation d'un Certificat médical valable.

Fait à : le
Signature obligatoire précédée de la mention « lu et approuvé »