

FICHE DE PRE INSCRIPTION

SEJOURS LINGUISTIQUE 2025 12-17 ANS

Contact : 01 48 12 88 50 – 45 rue Richard Gardebled - cerclej@rosnysousbois.fr

**AVERTISSEMENT**

**LA PRÉ INSCRIPTION NE SIGNIFIE PAS UNE INSCRIPTION DÉFINITIVE. Merci de vous assurer d’être en capacité d’honorer votre inscription en cas de sélection.**

Dans le cas d’une forte demande, votre pré-inscription sera étudiée selon certains critères :

* Jeunes dont les familles sont financièrement à jour avec la commune
* Jeunes n’étant jamais partis en séjour avec le Cercle J
* Respect de la tranche d’âge
* Priorité aux Rosnéens
* Mixité (contrainte d’hébergement de l’organisme de séjours)



**COORDONNÉES**

**Nom et prénom du responsable légal :**

**Adresse**:

**Code postal + Ville :**

**Téléphone domicile :**       **Portable :**

**Téléphone Travail :**

**Email :**

**Nom et prénom du jeune :**

**Date de naissance :**       **Age au moment du départ** :

**Adresse (si différente)** :



**CHOIX DU SEJOUR**

* **Séjour linguistique du 12 au 19 avril 2025**

Le **12 février 2025** au plus tard, vous serez informés par mail ou par téléphone de la suite donnée à votre pré-inscription en fonction des critères évoqués ci-dessus.

Dans le cas où celle-ci est validée, une inscription au Cercle J devra être réalisée et les dossiers complets seront à remettre au Cercle J avec une prise de rdv avant le **20 février 2025**.

**DOCUMENTS A FOURNIR PAR SEJOUR**

Si votre pré-inscription est validée, voici la liste des documents à fournir pour le dossier :

* Fiche d’inscription
* Photocopie du passeport
* Fiche sanitaire + Photocopie de la page des vaccins du carnet de santé
* Photocopie de l’attestation de la carte vitale
* La carte famille à réaliser au guichet famille (calcul du quotient familial obligatoire)
* Un premier règlement de 25 % minimum du prix du séjour (CB, chèque à l’ordre du Trésor Public ou espèces)
* La Carte Européenne d’assurance Maladie, au nom du participant
* Formulaire d’autorisation de sortie de territoire signé + photocopie de la pièce d’identité du parent signataire

***(Fournir un extrait d’acte de naissance ou une photocopie du livret de famille si le participant porte un nom différent du parent signataire)***

* Le cas échéant : Complémentaire Santé, PAI, Ordonnance

Grille tarifaire à titre d’information

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tranche 1 | Tranche 2 | Tranche 3 | Tranche 4 | Tranche 5 | Tranche 6 | tranche 7 et externe |
|  316,80 €  |  348,40 €  |  348,40 €  |  390,40 €  |  390,40 €  |  422,00 €  |  422,00 €  |  453,60 €  |  453,60 €  |  485,60 €  |  485,60 €  |  580,40 €  |  638,80 €  |  |

Attention toute inscription vous engage à respecter le règlement intérieur du Cercle J.



Signature du représentant légal :

 **FAIT À :** **LE :**

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit d’accès aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au Cercle J - Arthur Rimbaud.