

## SENIORS EN VACANCES 2023 – BULLETIN D'INSCRIPTION

à remettre à l'accueil de la mairie

### Identité :

Nom : ..... Prénom : .....

**Si couple marié ou pacsé, 2<sup>ème</sup> personne :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune déléguée : .....

N° téléphone : ..... Adresse mail : .....

### Choix du séjour :

Saint-Pierre-Quiberon (inscriptions possibles jusqu'au 14 avril 2023)

Vieux Boucau (inscriptions possibles jusqu'au 11 août 2023)

Je suis intéressé(e) pour participer au séjour (si 2 choix, indiquer l'ordre de priorité)

Saint-Pierre-Quiberon du mercredi 17 au dimanche 21 mai 2023. Choix n°: .....

Vieux Boucau du lundi 18 au lundi 25 septembre 2023. Choix n°: .....

### Tarifs : (selon critères) :

Aide ANCV : Une seule aide par an et par personne selon plafond de ressources et nombre de parts fiscales (tableau ci-dessous), **sous réserve d'acceptation de l'ANCV**. Revenu net imposable à ne pas dépasser :

Nombre de parts fiscales	1	1,5	2	2,5	3
Personne seule	15 175	20 288	25 400	30 513	35 625
Couple marié ou pacsé	-	-	28 637	33 749	38 862

Participation financière du CCAS (60€) : une seule aide par an et par personne

#### 1) Je peux prétendre à l'aide ANCV

- Saint-Pierre-Quiberon : 206,75€ à régler
- Vieux Boucau : 290,00€ à régler

#### 2) Je ne peux pas bénéficier de l'aide

- Saint-Pierre-Quiberon : 367,75€ à régler
- Vieux Boucau : 484,00€ à régler

### Justificatifs à joindre:

- **Si vous avez l'aide ANCV** : Photocopie de l'avis d'imposition 2022 sur vos revenus 2021

+ Photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité pour Vieux Boucau)

+ Règlement (chèque à l'ordre du Trésor Public, chèque de banque ou paiement sur facture pour les personnes sous mesure de protection) encaissé après la participation au voyage

+ Attestation d'assurance responsabilité civile (à demander à votre assureur)

### Informations pratiques pour le séjour : (répartition par hébergement, adaptation des repas...)

Je souhaite partager mon logement avec .....

Je souhaite avoir une chambre individuelle (selon disponibilités) : **supplément 64€** (pour le 5 jours uniquement)

- Avez-vous des contraintes de mobilité ?  Oui, précisez : \_\_\_\_\_  Non
- Avez-vous des restrictions alimentaires ?  Oui, précisez : \_\_\_\_\_  Non

### Personne à contacter en cas d'urgence (obligatoire) :

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : ..... N° téléphone : .....

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir déjà bénéficié de l'aide ANCV pour l'année en cours.

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir déjà bénéficié de l'aide CCAS de 60€ pour l'année en cours

Le : ..... / ..... / .....

Signature :