



Section Régionale Interministérielle  
d'Action Sociale de Bretagne



Préfecture de la région Bretagne



Rennes, le 21 juin 2019

Madame, Monsieur, Bonjour !

Dans le cadre de ses actions pérennes, la SRIAS Bretagne organise tous les ans des séjours de vacances pour vos enfants, porteurs de handicap (hors handicap moteur) ou non.

Aussi, nous vous proposons un séjour cet été, **en partenariat avec les PEP 56**, organisé du samedi 03 au samedi 10 août 2019, à SARZEAU (56). Le thème « **A Tribord** » va permettre de découvrir des activités de bord de mer et du milieu marin. En plus de ces activités, les enfants iront se balader, se baigner, faire des jeux, participer à des veillées et prendre le temps de vivre pour que leurs vacances restent inoubliables.

Il est précisé que le transport (aller-retour) jusqu'au centre reste à la charge des parents.

La tarification financière demandée aux parents est déterminée en fonction du revenu fiscal de référence. Elle sera la suivante :

Revenu Brut Global 2017 = Quotient familial  
Nombre de parts

***Si votre quotient est :***

Inférieur ou égal à 12 500 € ..... 20 €/jour/enfant de participation parents x 8 jours = **140 € / semaine**  
De 12 501 € à 18 000 € ..... 25 €/jour/enfant de participation parents x 8 jours = **175 € / semaine**  
De 18 001 € à 21 000 € ..... 30 €/jour/enfant de participation parents x 8 jours = **210 € / semaine**  
Egal ou supérieur à 21 001€ ..... 40 €/jour/enfant de participation parents x 8 jours = **280 € / semaine**

**Votre bulletin de préinscription est à renvoyer à notre partenaire :**

**PEP 56**

Zone de Laroiseau – 57 rue Anita Conti  
56000 - VANNES

Tél. : 02.97.42.64.46 / @ : [d.v.siege@lespep56.com](mailto:d.v.siege@lespep56.com)

avant le 15 juillet 2019, **dernier délai**.

Le nombre de places étant limité, une commission d'attribution se réunira dans le courant de la semaine 29. La décision finale vous sera communiquée dans les plus brefs délais.

Bien cordialement,

Jean-Pierre Marchand



## Bulletin de Préinscription



# Séjour été 2019

### AGENT :

Nom : ..... Prénom : .....

Direction : ..... Service : .....

Code ministère (*Joindre photocopie de votre dernier bulletin de salaire*) : .....

Quotient familial (*Joindre photocopie du dernier avis d'imposition complet*) : .....

Adresse domicile : .....

.....

Adresse bureau : .....

.....

Tél. bureau : 02. .... Tél. Portable : 0 .....

Tél. Domicile : 02. ....

Impératif ! Pour réponse, votre adresse e-mail : .....

.....

### ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : -----/-----/-----

Porteur de handicap(s) (hors handicap moteur pour ce séjour) : .....(*préciser le handicap*)