



Section Régionale Interministérielle
d'Action Sociale de Bretagne



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Préfecture de la région Bretagne



Rennes, le 15 septembre 2016

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(s) ou valides.

Aussi, nous vous proposons un séjour à TOUSSAINT, **en partenariat avec PEP'56**, organisé du samedi 22 au samedi 29 octobre 2016, à SARZEAU (56). Le thème « MISSION ANTARES » est la découverte de l'astronomie et planétarium, d'expérience sur four solaire, visite de l'aquarium de Vannes.

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 2014, figurant sur l'avis d'imposition de 2015. Elle sera la suivante :

Revenu Brut Global 2014 = Quotient familial
Nombre de parts

Si votre quotient est :

Inférieur ou égal à 12 500 €	20 €/jour/enfant de participation parents x 7 jours = 140 € / semaine
De 12 501 € à 18 000 €.....	25 €/jour/enfant de participation parents x 7 jours = 175 € / semaine
De 18 001 à 21 000 €	30 €/jour/enfant de participation parents x 7 jours = 210 € / semaine
Egal ou supérieur à 21 001€	40 €/jour/enfant de participation parents x 7 jours = 280 € / semaine

Votre bulletin de préinscription est à renvoyer à notre partenaire :

PEP 56

46 Avenue du 4 Août 1944

56000 - VANNES

Tél. : 02.97.42.61.78

Courriel : d.v.siege@lespep56.com

avant le **mardi 4 octobre 2016, dernier délai.**

Le nombre de places étant limité, une commission d'attribution se réunira dans le courant de la semaine 40. La décision finale vous sera communiquée dans les plus brefs délais.

Bien cordialement,

Jean-Pierre Marchand

Président de la SRIAS Bretagne



Bulletin de Préinscription



Séjour de Toussaint 2016

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) et nécessitant : 1 accompagnateur 2*accompagnateurs