



Section Régionale Interministérielle  
d'Action Sociale de Bretagne



**UCPa**

Rennes, le 20 février 2017

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 PÂQUES, **en partenariat avec UCPa**, organisé du samedi 15 au samedi 22 avril 2017, à **ABER WRAC'H** (311 Ar Palud, 29 870 Landéda). Les thèmes sont croisières, activités nautiques, cirque et ses diverses activités. 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 2015, figurant sur l'avis d'imposition de 2016. Elle sera la suivante :

**Revenu Brut Global 2015 = Quotient familial**  
**Nombre de parts**

***Si votre quotient est :***

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

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

**A l'agence UCPa de Nantes**

4 allée Jean Bart

44 000 Nantes

Tél. : **02.40.48.92.61**

Courriel : [ucpa.nantes@aucpa.asso.fr](mailto:ucpa.nantes@aucpa.asso.fr)

avant le **mercredi 22 mars 2017, dernier délai.**

Le nombre de places étant limité, une commission d'attribution se réunira dans le courant de la semaine 13. La décision finale vous sera communiquée dans les plus brefs délais.

Bien cordialement,

Marie-Pierre ROY-LOQUET

Pilote de la commission Culture,  
Loisirs et Communication

Jean-Pierre Marchand

Président de la SRIAS Bretagne



UCPa

## Bulletin de Préinscription

# Séjour de Pâques 2017

### 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