



Section Régionale Interministérielle
d'Action Sociale de Bretagne



Rennes, le 29 juillet 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(s) ou valides.

Aussi, nous vous proposons un séjour à la TOUSSAINT, **en partenariat avec EQUICENTRE de VACANCES de RULAN**, organisé du dimanche 20 (matin) au samedi 26 octobre 2019, à TREGASTEL (22730). Le thème est la découverte du monde équestre 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 2017, figurant sur l'avis d'imposition de 2018. 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 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 :

EQUICENTRE de VACANCES de RULAN

Route de Lannion

22730 - TREGASTEL

Tél. : **06.14.45.24.15** (ou 02.96.23.85.29)

Courriel : equicentrerulan@gmail.com

avant le **mardi 10 septembre 2019, dernier délai.**

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

Bien cordialement,

Marie-Pierre LOQUET

Pilote de la commission Culture,
Loisirs et Communication

Catherine MEROUR

Présidente de la SRIAS Bretagne



Bulletin de Préinscription



Séjour TOUSSAINT 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) et nécessitant : ☐ 1 accompagnateur ☐ 2•accompagnateurs

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU !