



Séjour Familles – SAINTES
Du 20 au 24 juillet 2026
FORMULAIRE INSCRIPTION

NOM DU REFERENT EN CHARGE DES INSCRIPTIONS : _____

STRUCTURE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

MAIL : _____

Informations générales sur la famille :

Pour le référent de la famille :

Atrium : _____

Nom de naissance* _____ Prénom : _____

Sexe (M/F) : _____ Date de naissance : _____

Profession : _____ Numéro de portable : _____

Adresse email : _____

Adresse postale : _____

Quotient Familial (inférieur à 900) : _____

Pour tous les autres membres de la famille :

Nom de naissance*	Prénom	Sexe (M/F)	Date de naissance

**Il faut bien indiquer le nom de naissance et non le nom marital*

Merci de transmettre avec ce formulaire d'inscription l'attestation de paiement (CAF/MSA) précisant le quotient familial et la fiche d'imposition.

Tableau d'équivalence du RFR sur une base d'éligibilité QF CAF inférieur ou égal à 900.

Nombre de parts fiscales	RFR Plafond QF 900	RNI Plafond QF 900 Personne seule	RNI Plafond 900 Couple marié-pacsé
1	19 440 €	16 763 €	16 763 €
1,5	24 300 €	22 410 €	22 410 €
2	29 160 €	28 057 €	31 629 €
2,5	34 020 €	33 704 €	32 276 €
3	38 880 €	39 351 €	42 923 €
3,5	43 740 €	44 928 €	48 570 €
4	48 600 €	50 645 €	54 217 €
4,5	53 460 €	56 292 €	59 864 €
Par ½ part supplémentaire	4 860 €		5 647 €

Merci de bien vouloir renvoyer ce formulaire par Mail : vacances@spf56.org