



MAIRIE D'ABLAIN-SAINT-NAZAIRE

78 RUE MARCEL LANCINO

03 21 45 28 30

mairie@ablain-st-nazaire.com



# COLONIE D'ÉTÉ

## DE 13 À 17 ANS

En partenariat avec l'association "Les P'tites Pousses" et le soutien financier de la CAF, la Commune d'Ablain-Saint-Nazaire propose un séjour *en Italie à Lido Di Spina* du 6 au 18 Juillet 2024.



### PROGRAMME :

- Visite de Rulantica et Europa Park
- Parc aquatique
- Bouées tractées
- Sortie bateau
- Restaurant
- Parc d'attractions sur Vérone
- Visite de Bologne et Saint-Marin

### TARIFS (Dégressivité de 10% à partir du 2ème enfant)

Tarif Ablainois : 390€

→ QF de 0 à 450€ : pas de reste à charge avec l'aide CAF

→ QF de 451 à 617€ : reste à charge de 130€ aide CAF déduite

Tarif extérieurs : 850€

\*le lien : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/R46121>

### INFORMATIONS

Un voyage en bus, organisé avec des communes voisines, rend possible à 15 adolescents de partir vacances en priorisant les ablainois. Les places seront attribuées au 15 premiers dossiers **COMPLETS** déposés en mairie. Les dossiers incomplets seront inscrits sur liste d'attente.

### DOCUMENTS À DÉPOSER EN MAIRIE À PARTIR DU LUNDI 22 À 7H

- Autorisation originale de sortie de territoire\* avec une photocopie recto verso de la carte d'identité ou passeport du parent signataire
- Photocopie recto verso de la carte d'identité en cours de validité de l'enfant
- Photocopie de la carte européenne d'assurance maladie valide de l'enfant
- Photocopie du carnet de vaccination
- Test anti-panique ou "savoir nager"

Tournez svp →



MAIRIE  
**D'ABLAIN-SAINT-NAZAIRE**

✉ 78 rue Marcel Lancino 62153 - 03.21.45.28.30

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Informations 1<sup>er</sup> enfant :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

**Informations 2<sup>ème</sup> enfant :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

**Informations des parents :**

Madame  Monsieur

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Madame  Monsieur

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Date dépôt du dossier : .....**

**Signatures :**