



LOISIRS ET SOLIDARITE DES RETRAITES
263, rue de Paris- 93515 MONTREUIL cedex –Tél. 01 55 82 83 90– Fax 01 55 82 83 94
Site de la Fédération :.com Courriel : federationlsr@lsrfede.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024 AU SEJOUR D'EYGURANDE (CORREZE) : CHOISIR SA SEMAINE

DU VENDREDI 13 AU 20 SEPTEMBRE (semaine A) OU DU VENDREDI 20 AU 27 SEPTEMBRE (semaine B)

REEMPLIR 1 BULLETIN D'INSCRIPTION PAR PERSONNE – A REMETTRE A VOTRE LSR POUR ENVOI A LA FEDERATION

<p>DOSSIER D'INSCRIPTION DE :</p> <p>NOM :PRENOM : SEXE : H – F</p> <p>ASSO LSR de : Département :</p> <p>Date de Naissance : /...../...../...../ Lieu de Naissance :.....</p> <p>Téléphone : Courriel :.....@.....</p> <p>Adresse :.....</p> <p>Bénéficiaire de l'aide ANCV₁ (202€) : OUI – NON (si OUI, joindre copie CNI et avis imposition 2023)</p>	<p>PARTAGE DE LA CHAMBRE AVEC :</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>SEXE : H – F</p> <p>LSR de :</p>										
<p>Barème Fiscal pour bénéficiaire de l'aide ANCV 2024 :</p> <table border="1"><tr><td>Personne seule 1 part < 15991€</td><td>1,5 part < 21380€</td><td>2 parts < 26768€</td><td>2,5 parts <32157€</td><td>3 parts<37545€...</td></tr><tr><td>Marié/pacsé - - - - -</td><td>- - - - -</td><td>2 parts<30186€</td><td>2,5 parts<35575€</td><td>3 parts<40963€...</td></tr></table>	Personne seule 1 part < 15991€	1,5 part < 21380€	2 parts < 26768€	2,5 parts <32157€	3 parts<37545€...	Marié/pacsé - - - - -	- - - - -	2 parts<30186€	2,5 parts<35575€	3 parts<40963€...	<p>Cadre réservé à la Fédération</p> <p>Référence inscription (semaine + n°)</p> <p>A ou B + n° ordre :</p> <p>Date de réception :</p> <p>Si Aide ANCV : revenu imposable.....€/.....part(s)</p>
Personne seule 1 part < 15991€	1,5 part < 21380€	2 parts < 26768€	2,5 parts <32157€	3 parts<37545€...							
Marié/pacsé - - - - -	- - - - -	2 parts<30186€	2,5 parts<35575€	3 parts<40963€...							
<p>Sans aide ANCV le tarif est de 495€ (hors transport-assurance et taxe séjour inclus)</p> <p>Chambre individuelle sur justificatif : supplément de 90€ la semaine</p> <p>Ci-joint chèque n°..... de 100€ D'ARRHES (Arrhes non remboursable «sauf annulation pour raison médicale avec justificatif» Décision du CA du 14 nov2023)</p> <p>PMR (Personne à Mobilité Réduite) : OUI - NON Difficultés à se déplacer : OUI - NON</p> <p>IMPORTANT : Régime alimentaire, allergie, autre :.....</p>											

