



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](mailto:federationlsr@lsrfede.fr)

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU SEJOUR CULTUREL FEDERAL 2025 AU VVF NATURE PARC SOLOGNE BERRY 18330NEUVY SUR BARANGEON**

CHOISIR SA SEMAINE: SOIT DU SAMEDI 13 AU 20 SEPTEMBRE 2025 (semaine A) OU DU SAMEDI 20 AU 27 SEPTEMBRE 2025 (semaine B)

**REmplir 1 BULLETIN D'INSCRIPTION PAR PERSONNE – A REMETTRE A VOTRE LSR POUR ENVOI A LA FEDERATION avec tableau récapitulatif**

<b>DOSSIER D'INSCRIPTION DE :</b>	<b>PARTAGE DE LA CHAMBRE AVEC :</b>
NOM : .....PRENOM : ..... SEXE : H – F	NOM : .....
ASSO LSR de :..... Département : .....	PRENOM : .....
Date de Naissance : /...../...../...../ Lieu de Naissance :.....	SEXE : H – F
Téléphone : ..... Courriel :.....@.....	LSR de :.....
Adresse :.....	
Bénéficiaire de l'aide ANCV <sub>1</sub> (212€) : OUI – NON (si OUI, joindre copie CNI et dernier avis imposition)	
<b>Barème Fiscal pour bénéficiaire de l'aide ANCV 2025 :</b>	
Personne seule 1 part < 16763€ 1,5 part < 22410€ 2 parts < 28057€ 2,5 parts <33704€ 3 parts<39351€... Marié/pacsé - - - - - 2 parts<31629€ 2,5 parts<37276€ 3 parts<42923€...	
Sans aide ANCV le tarif est de 525€ (hors transport-assurance et taxe séjour inclus) Chambre individuelle sur justificatif : supplément de 91 € la semaine	<b>Cadre réservé à la Fédération</b>
<b>Ci-joint virement ou chèque de 100€ D'ARRHES (références règlement :.....)(Arrhes non remboursable «sauf annulation pour raison médicale avec justificatif» Décision du CA du 14 nov2023)</b>	<b>Référence inscription (semaine + n°)</b>
PMR (Personne à Mobilité Réduite) : OUI - NON Difficultés à se déplacer : OUI - NON	A ou B + n° ordre :.....
IMPORTANT : Régime alimentaire, allergie, autre :.....	Date de réception : .....
	Si Aide ANCV : revenu imposable.....€/.....part(s)

