



# DOSSIER D'INSCRIPTION AU SEJOUR RÉPIT

---

Afin de vous proposer un accueil au mieux de vos attentes, nous vous remercions de nous faire parvenir cette **fiche d'inscription**, et un **chèque d'arrhes de 100 € par personne, libellé au nom de l'ŒUVRE FALRET**. Nous vous confirmerons votre séjour dans les meilleurs délais, après réception du dossier complet à l'adresse suivante :

*ŒUVRE FALRET – Séjour RÉPIT  
Catherine SAVOURNIN  
49, rue Rouelle  
75015 PARIS*

Pour toute question, vous pouvez nous contacter par courrier,  
ou courriel à [repit.info@oeuvre-falret.asso.fr](mailto:repit.info@oeuvre-falret.asso.fr) ou par téléphone au 06 78 73 86 19

*Toutes les informations communiquées par vos soins demeureront confidentielles.*

**+ Mme**  **Mr**  **NOM :** .....

Prénom : Mme/ ..... M/ .....

Date de naissance : Mme/ ..... M/ .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone fixe : Mme/ ..... M/ .....

Téléphone portable : Mme/ ..... M/ .....

Email : Mme : .....@.....

Email : M. : .....@.....

**+ SEJOUR** (cochez la date retenue) :

- St Germain au Mont d'or du 16/23 juillet
- Ste Montaine du 10/17septembre

**+ ATELIER** : **cochez la formation pour laquelle vous êtes préinscrit (e) par téléphone ou par mail. Pour plus de renseignements, appelez Catherine Savournin au 06 78 73 86 19.**

1. Prospect
2. Mieux communiquer pour mieux coopérer
3. Gestion des émotions et du stress



✚ **VOTRE PROCHE EN SOUFFRANCE PSYCHIQUE EST VOTRE (fils, fille, conjoint(e), sœur, frère, ami etc.) :** .....

✚ **QUEL EST LE NOM DE VOTRE CAISSE DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE**

AG2R LA MONDIALE  AGRICA  APICIL  AUDIENS  B2V  BTPR   
CGRR  CRC  CREPA  HUMANIS  IGRC  IRCEM  IRCOM   
IRP AUTO  KLESIA  LOURMEL  MALAKOFF MEDERIC  PRO BTP   
UMR  IRCANTEC  CIPAV  AUTRE  .....

*Renseignez vous auprès de votre caisse de retraite et de prévoyance pour les aides aux aidants, quelque soit votre statut fiscal (imposable ou non) et votre statut d'actif ou de retraité.*

*Nous avons un partenariat spécifique avec **KLESIA**. Joindre la photocopie de votre dernière feuille d'imposition si c'est votre caisse de retraite pour bénéficier de leur soutien financier.*

✚ **VOTRE QUOTIENT FAMILIAL EST-IL INFÉRIEUR À 900 € ? (Cf. Tableau ci-dessous)**

OUI  NON

Si oui, vous pouvez bénéficier d'une aide au départ en vacances auprès de l'ANCV. **Joindre la photocopie de votre dernière feuille d'imposition svp.** L'Œuvre Falret instruit les dossiers.

✚ **PAR QUEL MOYEN DE TRANSPORT SOUHAITEZ-VOUS VENIR AU SÉJOUR ?**

Transports publics/SNCF  Véhicule personnel  Autre  .....

✚ **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :**

Régimes alimentaires : .....

Chambre en rez-de-chaussée : OUI  NON  INDIFFERENT

Chambre double/Lits jumeaux : OUI  NON  INDIFFERENT

Nombre de Parts Fiscales	RFR (€)
1	19440
1,5	24300
2	29160
2,5	34020
3	38880
3,5	43740
4	48600

Date et signature(s)

\*Tableau équivalence Revenu fiscal de référence (RFR) pour vérifier si votre quotient familial (QF) est inférieur à 900 €.

Exemple : votre RFR est de 25000 € et vous avez 2 parts ½ vous pouvez prétendre à des chèques vacances ANCV.