Fondation d'Aguesseau

SERVICE VACANCES
10, rue Pergolèse
75782 Paris Cedex 16
01 44 77 98 59/60/62/72
svf@fda-fr.org

Bulletin d'inscription
Vacances
Adultes & Familles
Printemps 2026

Ce document peut être photocopié ou téléchargé pour plusieurs demandes (maximum 1 séjour)

Merci de remplir ce formulaire lisiblement

1 - Coordonnées du demandeur — Tout compléter

☐ Monsieur ☐ Madame **Nom :** ..... **Prénom :** .....

Adresse domicile (n°, rue, bat,...) **:** .....

Code postal : ..... **Ville :** .....

Téléphone domicile : ..... **Téléphone portable :** .....

E-mail personnel : .....

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(e) ☐ Divorcé(e) ou séparé(e) ☐ Vie maritale

Fonction exercée : .....

Téléphone professionnel : ..... **E-mail professionnel :** .....

2 - Qualité du demandeur — Tout compléter

Ressortissant du ministère de la justice : ☐ Actif ☐ Retraité

Catégorie : ☐ A ☐ B ☐ C ☐ Magistrat ☐ Retraité

Direction : ☐ SG ☐ DSJ ☐ DAP ☐ DPJJ ☐ DACS ☐ DACG ☐ IGSJ ☐ Conseil d'État ☐ Conseil Constitutionnel

☐ Autre (ENM, ENAP, APIJ, AGRASC...) précisez : .....

Non-Ressortissant du ministère de la justice : (réservation uniquement pour Saint-Cast-le-Guildo)

Enfant non à charge d'un agent : ☐ Actif ☐ Retraité ☐ Décédé

Partenaire : ☐ FJM ☐ IGESA ☐ EPAF ☐ CNBF ☐ FLL

Autres situations : ☐ Autre ministère ☐ Extérieur

3 - Lieux de séjours souhaités

☐ **Saint-Cast-le-Guildo :**
- ☐ Chambre individuelle (1 lit simple) ☐ Chambre double (1 lit double ou 2 lits simples)
- ☐ Chambre familiale (pour 3 à 5 personnes) ☐ Chambre triple (1 lit double ou 2 lits simples + 1 lit d'appoint)

☐ **Les Lodges Méditerranée :**
- ☐ Lodge 4/5 pers ☐ Lodge 6 pers. ☐ Lodge 6/8 pers.

☐ **Port-Bail-sur-Mer**

☐ **Beg-Meil**

☐ **Fouesnant**

☐ **Obernai** ☐ Appartement 4 pers. et 1 enfant -12 ans et 2 bébés ☐ Appartement 6 pers et 3 bébés

☐ **Amboise** ☐ Pension complète ☐ Demi pension ☐ Gîte 5 pers. ☐ Gîte 7 pers. et 1 bébé

☐ **Cabanes de la Belle**

☐ **Lège-Cap-Ferret** ☐ Ecolodge 4 pers. et 1 bébé ☐ Ecolodge 6 pers. et 1 bébé

☐ **Soustons**

☐ **DéfiPlanet'**

☐ **Le Reverdi**

☐ **Sainte-Maxime** ☐ Pension complète ☐ Demi pension

☐ **Noirmoutier** ☐ Lodge 4 pers. confort et 1 bébé ☐ Lodge 4 pers. casane et 1 bébé

☐ **Marseille**

☐ **Évian-les-Bains** ☐ Appartement 4 pers. et 1 bébé ☐ Appartement 5 pers et 1 bébé

** Attribution en fonction de la composition familiale et par ordre d'arrivée.*

4 - Lieu de séjour souhaité

1er choix Lieu : ..... du : ..... au : .....

2ème choix* Lieu : ..... du : ..... au : .....

3ème choix* Lieu : ..... du : ..... au : .....

** Au cas où le premier choix serait complet.*

5 - Participants au séjour (y compris le demandeur)

	Nom & Prénom :	Date de naissance :	Âge :	Lien de parenté :
1				***DEMANDEUR***
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Nombre de parts selon votre situation
Pour un couple sans enfant, le nombre de part attribué est 2 et pour une personne seule (célibataire, divorcée,séparée, veuve) le nombre de part est 1. Dans les autres cas (couple ou personne seule avec enfant(s)), le nombre de parts attribués est le suivant :

Garde	Exclusive*	Alternée
1 enfant à charge	2,5 parts	2,25 parts
2 enfants à charge	3 parts	2,5 parts
3 enfants à charge	4 parts	3 parts
4 enfants à charge	5 parts	3,5 parts
5 enfants à charge	6 parts	4 parts
6 enfants à charge	7 parts	4,5 parts

Cas particulier : Les enfants handicapés ouvrent droit à une demi-part supplémentaire.

* La ½ part supplémentaire accordée aux parents isolés est déjà incluse dans le barème. La part des enfants en garde alternée est prise en compte pour moitié.

Divisez votre quotient familial par votre nombre de parts pour obtenir votre tarif :

Tarif 1 Inférieur 7 084 €
Tarif 2 de 7 085 € à 8 871 €
Tarif 3 de 8 872 € à 11 109 €
Tarif 4 de 11 110 € à 13 912 €
Tarif 5 de 13 913 € à 17 422 €
Tarif 6 de 17 423 € à 21 818 €
Tarif 7 de 21 819 € à 27 324 €
Tarif 8 Supérieur 27 324 €

Un doute sur votre quotient familial ?

Pas de panique, votre tarif sera recalculé par le service vacances lors de l'instruction de votre dossier

6 - Documents à joindre à votre demande

☐ **Vous êtes agents du ministère de la Justice ou des organismes partenaires (Conseil Constitutionnel, APIJ, CE-CNDA, ENAP, ENM et l'AGRASC)**

- ☐ Bulletin d'inscription rempli recto-verso et signé.
- ☐ Copie du dernier bulletin de salaire (moins de 3 mois) ou du titre de pension pour les retraités accompagné de toute(s) pièce(s) justificative(s) de l'appartenance au ministère de la Justice (arrêté).
- ☐ Copie intégrale de l'avis d'imposition de 2025 sur les revenus 2024 OU
  - ☐ Je ne souhaite pas fournir mon avis d'imposition, mon tarif sera de niveau 8.
- ☐ Copie des pages du livret de famille pour St-Cast-le-Guildo, et les destinations en pension complète / demi pension si présence des enfants.

☐ **Vous êtes agents relevant du CNBF ou des ministères pris en charge par les organismes FJM, IGESA, EPAF FLL.**
Uniquement St-Cast-le-Guildo

- ☐ Bulletin d'inscription rempli recto-verso et signé.
- ☐ Copie du dernier bulletin de salaire (moins de 3 mois) ou du titre de pension pour les retraités accompagné de toute(s) pièce(s) justificative(s) de l'appartenance à l'organisme.
- ☐ Copie des pages du livret de famille si présence des enfants.

Envoi de votre demande pour Saint-Cast-le-Guildo, les Lodges méditerranée période subventionnée et les destinations court-séjours

Fondation d'Aguesseau Service Vacances
10 rue Pergolèse 75782 Paris Cedex 16

01 44 77 98 59/60/62/72
svf@fda-fr.org

Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur sincères et véritables les renseignements figurant sur ce bulletin ; avoir pris connaissance, et accepter, les conditions générales de vente des séjours Vacances Adultes et Familles, disponibles sur le site de la fondation (www.fda-fr.org).

Fait à ..... le .....

Signature obligatoire du Représentant légal

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant auprès de la Fondation d'Aguesseau