



## Mode de paiement des arrhes

## Chèque ci-joint

(à l'ordre de la fondation Jean Moulin)

CB (par tél. à réception de la fiche)

Chèques-vacances ci-joint

Virement

Mandat-cash

M. Mme

Nom :

Prénom :

Adresse (facultative) :

CP :

Ville :

Tél. portable :

E-mail domicile :

TARIFS PARTENAIRES FJM  
2023

## INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Vous êtes agent du ministère de l'Intérieur :

Police Préfecture/Administration centrale

Gendarmerie

Autre (à préciser)

Vous êtes agent :

Défense Justice ADOSOM

Autre partenaire (à préciser)

Agent d'une autre administration

En activité

En retraite

Vous êtes ayant-droit d'un agent du ministère  
de l'Intérieur

Lors de votre arrivée sur la résidence, un justificatif d'appartenance à votre administration vous sera demandé.

## VOTRE SÉJOUR

## VOTRE TRANSPORT

Du / / au / /

Réservation navette payante  
Heure d'arrivée prévue en gare de Clermont-Ferrand

## VOTRE FORMULE

Mobile-home 4/6 pers.

Location de draps

Mobile-home « Confort » 6/8 pers.

Location de linge de toilette

Mobile-home « Grand confort » 6/8 pers.

Avec petit-déjeuner

Sans petit-déjeuner

Une assurance annulation vous est proposée, si vous le souhaitez, par notre assureur GAN.  
Le formulaire est à télécharger sur notre site Internet [www.fondationjeanmoulin.fr](http://www.fondationjeanmoulin.fr)

## VOTRE QUOTIENT FAMILIAL (uniquement pour les agents du ministère de l'Intérieur)

QF 1 QF 2 QF 3 QF 4 (La méthode de calcul se trouve au verso de ce document)

L'application du quotient familial est subordonnée à la présentation du dernier avis d'imposition sur le revenu.  
A défaut de celui-ci, le tarif le plus élevé est appliqué.

**LES PERSONNES PARTICIPANT AU SÉJOUR** (inscrire tous les participants, y compris le demandeur)

|   | Nom | Prénom | Date de naissance<br>(Obligatoire pour les enfants*)<br>jour/mois/année | Période du séjour<br>du au |  |
|---|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|
| 1 |     |        |                                                                         |                            |  |
| 2 |     |        |                                                                         |                            |  |
| 3 |     |        |                                                                         |                            |  |
| 4 |     |        |                                                                         |                            |  |
| 5 |     |        |                                                                         |                            |  |
| 6 |     |        |                                                                         |                            |  |
| 7 |     |        |                                                                         |                            |  |
| 8 |     |        |                                                                         |                            |  |

\*Nécessaire pour le calcul de la tranche tarifaire et de la subvention interministérielle.

Personne à prévenir en cas d'accident (facultatif) :

M.      Mme

Tél. :

**ENGAGEMENT**

Je soussigné M./Mme déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente fiche, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de séjours en vigueur au Domaine du Lac et les accepte sans restriction.

Signature obligatoire du demandeur :

« Lu et approuvé »

Date :

Je souhaite recevoir la lettre d'informations de la fondation Jean Moulin.

Les données à caractère personnel recueillies dans ce formulaire sont collectées et traitées pour les besoins de l'inscription. Sous réserve des obligations légales et réglementaires, elles sont destinées exclusivement à la fondation Jean Moulin. Le déclarant bénéficie d'un droit d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données le concernant à exercer par mail auprès du Domaine du Lac. (Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2017 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données).

**JE CALCULE MON QUOTIENT FAMILIAL (QF)**

Le montant est obtenu en utilisant la formule suivante :  $QF = \frac{R - A}{N \times 12}$

R : Le montant du revenu fiscal de référence, tel qu'il est porté sur le dernier avis d'imposition.

A : Abattement applicable lorsque chacun des membres du couple a une activité professionnelle rémunérée et pour les familles mono-parentales : - 15 %.

N : Nombre de parts : système utilisé par la direction générale des impôts pour l'impôt sur le revenu des personnes physiques.

Tarif QF applicable au séjour dans une résidence FJM :

QF1 < ou = à 668 € / QF2 de 669 à 858 € / QF3 de 859 à 1 715 € / QF4 > à 1 716 €