**Proposition réservée aux fonctionnaires émargeant au budget de l’Etat**

**Date souhaitée………………………………………..**

Inscription jusqu’à épuisement des PASS

**\*\*1 inscription par famille .Pas d’inscription individuelle des agents d’une même famille**

**PROCEDURES D’INSCRIPTION\*\***

**Pour bénéficier du tarif proposé par la SRIAS ci-dessous, veuillez faire parvenir :**

1. **La fiche d’inscription bien renseignée + la copie du bulletin de salaire ou de pension (agent) 2022 + copie du livret de famille (si l’agent est accompagné) à l’adresse mail suivante**[**contactsrias@guadeloupe.pref.gouv.fr**](mailto:contactsrias@guadeloupe.pref.gouv.fr)
2. **Le chèque à l'ordre de : Pierre et Vacances à l’adresse postale suivante :**

**SRIAS Préfecture de Guadeloupe rue Lardenoy 97100 Basse- Terre**

**Le PASS donne accès à la structure (piscine- transat) -Restauration et boissons à la hauteur de sa valeur**

* L’agent a droit à 1 PASS journée : **15€** d’une valeur de 35€ jusqu’à l’indice 467
* + de 467 : prix SRIAS **20€**
* Epoux (se) Pacs : prix **25€**
* Enfant de l’agent jusqu’à 11 ans révolus : prix **10€** valeur de 20€
* Enfant de l’agent de 12 jusqu’à 18 ans révolus : prix **15€** valeur de 35€

Pour permettre à la SRIAS de joindre l’agent en cas de besoin veuillez remplir les rubriques suivantes

|  |  |
| --- | --- |
| Nom /prénom de l’agent | Administration |
|  |  |
| Nom /prénom époux (se) PACS (justifucatif) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **TARIF avec participation de la SRIAS / GRILLE CI-DESSUS** | | | |
| Nom & prénom de l’enfant de l’agent |  | Né(e) le | …..€ |
| Nom & prénom de l’enfant de l’agent |  | Né(e) le | …..€ |
| Nom & prénom de l’enfant de l’agent |  | Né(e) le | …..€ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PAIEMENT | | | | |
| DESIGNATION | valeur du PASS | **Tarif avec la participation de la SRIAS** | Nombre | TOTAL |
| Agent | 35€ | **15€** |  |  |
| Epoux(se) PACS | 35€ | **25€** |  |  |
| Enfant d’agent jusqu’à 18 ans révolus | 35€ | **15€** |  |  |
| Enfant d’agent jusqu’à 11 ans révolus | 20€ | **10€** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BANQUE  ………………………………………………. | N° CHEQUE  ………………………………………………. | MONTANT TOTAL  …………..€ |

**Pour cette prestation aucun remboursement en cas de désistement -La SRIAS rappelle que le paiement doit se faire uniquement par chèque à l’ordre du prestataire qui figure sur la fiche**

**L’inscription sera validée sous réserve du dossier complet et par ordre d’arrivée**

***Pour ne pas alourdir le dispositif, les demandes incomplètes seront rejetées (pas de mail de relance)***