

Veuillez retourner le bulletin de pré-inscription
à l'adresse ci-dessous :

ANGDM
CENTRALE DE RESERVATION
110 AVENUE DE LA FOSSE 23 – CS 50019
62221 NOYELLES SOUS LENS
vacances.centrale@angdm.fr

N° inscription :

N° Rubis :

REGION : NORD

SORTIE 354

CHANTILLY

Le Jeudi 13 JUIN 2024

1. BENEFICIAIRE DE L'ANGDM :

N° de sécurité sociale (**obligatoire**) : _____

Régime minier Autre régime

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Séparé(e) Divorcé(e)

Veuf (ve) depuis le

Modalités de Vie : Actif Retraité

vous aidez une personne en perte d'autonomie vous vivez chez un tiers

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Téléphone (**obligatoire**) fixe et / ou portable : _____ Portable : _____

Téléphone d'une personne à contacter en cas d'urgence (obligatoire) : _____

PERSONNE ACCOMPAGNANTE : CONJOINT(E) AIDANT(E) ACCOMPAGNANT(E)

N° de sécurité sociale (**obligatoire**) : _____

Régime minier Autre régime

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Séparé(e) Divorcé(e)

Veuf (ve) depuis le

Modalités de Vie : Actif Retraité

vous aidez une personne en perte d'autonomie vous vivez chez un tiers

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Téléphone (**obligatoire**) fixe et / ou portable : _____ Portable : _____

Téléphone d'une personne à contacter en cas d'urgence (obligatoire) : _____

3. Transport : Transport collectif en autocar

Veillez choisir votre point de ramassage :

- Bruay-la-Buissière** (place de l'Europe)
- Vendin Le Vieil** (Parking face à Lensotel)
- Noyelles-Godault** (parking Léon de Bruxelles, avenue de la république)
- Nœux-les-Mines** (rue Léon Blum, parking boulangerie Louise)
- Valenciennes** (parking Auchan coté Drive, avenue du général Horne)

Transport individuel

- Douai** (place du Barlet)
- Auchel** (rue Léon Blum, résidence des roses)
- Somain** (parking Intermarché sortie 8, boulevard Louise Michel)
- Noyelles-Sous-Lens** (parking Intermarché)

Une convocation vous sera adressée par l'autocariste, quelques jours avant le départ, précisant le lieu et l'horaire exact de ramassage.

4. Pièces à joindre pour chaque participant

➤ Avis d'imposition complet recto-verso 2023 sur les revenus 2022, valable pour toute l'année en cours et pour toutes futures demandes dans l'année (**1 seul envoi par an**).

➤ Si vous êtes accompagné(e)s de votre enfant adulte handicapé et qu'il possède son propre avis d'imposition, celui-ci devra être transmis à l'ANGDM.

➤ Si votre situation financière a changé en cours d'année 2023 ou 2024 (un mariage, concubinage, veuvage...) toutes les déclarations devront être transmises à l'ANGDM.

A noter, pour un enfant adulte handicapé rattaché fiscalement, la copie de la notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées devra être jointe à la demande.

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

Après l'instruction de votre dossier, vous serez avisé de l'attribution de votre sortie par courrier ainsi que du montant à régler.

5. Pour le bon déroulement de votre séjour, vous devez compléter les informations ci-dessous :

Vous êtes le bénéficiaire :

- Allergies : _____
- Régime Alimentaire : _____
- Vous vous déplacez à l'aide : d'une canne
- d'un déambulateur d'un fauteuil roulant
- Vous avez des difficultés à monter les escaliers
- Vous souffrez d'une déficience : visuelle auditive

Vous êtes conjoint(e), accompagnant(e), aidant(e) :

- Allergies : _____
- Régime alimentaire : _____
- Vous vous déplacez à l'aide : d'une canne
- d'un déambulateur d'un fauteuil roulant
- Vous avez des difficultés à monter les escaliers
- Vous souffrez d'une déficience : visuelle auditive

6. Merci de préciser vos souhaits en cochant les propositions :

Vous autorisez l'ANGDM à utiliser votre mail pour l'envoi d'informations et offres de services :

OUI NON

Vous souhaitez recevoir le catalogue des vacances 2025 uniquement par mail :

OUI NON

7. Vous attestez sur l'honneur :

- avoir pris connaissance des informations ci-dessus
- l'exactitude des renseignements portés sur le présent document
- respecter les recommandations sanitaires en vigueur au moment de la sortie

Fait à _____ le : _____ Signature :