

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**

QUALITE NOM PRENOM  
SOCIETE  
N° ET RUE  
ADRESSE  
ADRESSE COMPLEMENTAIRE  
CODE POSTAL VILLE  
PAYS (SI DIFFERENT DE FRANCE)

N° inscription :

N° Rubis :

**REGION : GRAND SUD, secteur Saône et Loire      SORTIE n° 651**  
**CHÂTEAU DE CORMATIN                                      le JEUDI 1<sup>ER</sup> JUILLET 2021**

**ATTENTION :** Cette sortie est réservée en priorité aux retraités et pensionnés miniers n'exerçant pas d'activité professionnelle.

Il est possible, sous conditions et dans la mesure des places disponibles, d'être accompagné(e) par une personne non bénéficiaire de l'ANGDM, sans participation financière de l'Agence.

**1. BENEFICIAIRE :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Veuf (ve) depuis le ..... Modalité de Vie  Chez un tiers

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Régime minier  Autre régime  Actif  Retraité

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ / Ville : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone fixe **obligatoire** : \_\_\_\_\_ **Portable** : \_\_\_\_\_

**2. PERSONNE ACCOMPAGNANTE :**  CONJOINT(E)  AIDANT(E)  ACCOMPAGNANT(E)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Veuf (ve) depuis le ..... Modalité de Vie :  Chez un tiers

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Régime minier  Autre régime  Actif  Retraité

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ / Ville : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone fixe **obligatoire** : \_\_\_\_\_ **Portable** : \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de téléphone fixe et/ou portable : \_\_\_\_\_

Si vous souhaitez partir avec une personne non inscrite sur cette demande, indiquez ci-après ses nom et prénom : \_\_\_\_\_

**Informations pratiques pour le bon déroulement de votre sortie (cochez les cases correspondantes)**

Allergies : \_\_\_\_\_  Régime alimentaire : \_\_\_\_\_  
 Autres : \_\_\_\_\_

Vous vous déplacez à l'aide :

d'une canne  d'un déambulateur  d'un fauteuil roulant  Vous ne pouvez pas monter d'escalier  
 Vous souffrez d'une déficience visuelle

**TRANSPORT :**

Veuillez choisir votre point de ramassage :

MONTCEAU LES MINES Parking de l'Embarcadère  ST VALLIER Cité des Gautherets  
 ST VALLIER dépôt des autocars Girardot  BLANZY

**Le présent formulaire doit être retourné impérativement pour le : 16 mai 2021.**

Il devra être obligatoirement accompagné de la copie de toutes les pages de l'avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 de chaque participant.

Votre demande d'inscription sera prise en compte uniquement à réception de l'ensemble des documents demandés ci-dessus.

Tout bulletin d'inscription arrivé après la date limite (cachet de la poste faisant foi) ne pourra être pris en compte.

Après la clôture des inscriptions une notification vous sera transmise indiquant le montant à payer.

**ATTENTION :** attendez cette confirmation d'inscription pour nous adresser votre règlement.

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

Je souhaite recevoir des informations sur les courts séjours et sorties organisés dans ma région :  OUI  NON

Je souhaite recevoir le catalogue des vacances **2022** par mail :  OUI  NON

J'autorise l'ANGDM à utiliser mon adresse mail pour me transmettre des informations et offres de services :

OUI  NON

**J'atteste sur l'honneur :**

- avoir pris connaissance des informations ci-dessus
- l'exactitude des renseignements portés sur le présent document

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature :