



Demande de pré-inscription – Sortie 751

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 : GRAND SUD, secteur Aude-P.Orientales
Journée au Cap d'Agde

SORTIE n° 751
le 14 juin 2022

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 DE L'ANGDM :

N° de sécurité sociale : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

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

Veuf (ve) depuis le _____

Actif Retraité : Régime minier Autre régime

Vit chez un tiers

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____ @ _____

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

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

N° de sécurité sociale : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

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

Veuf (ve) depuis le _____

Actif Retraité : Régime minier Autre régime : _____

Vit chez un tiers

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Téléphone fixe et/ou portable (un numéro 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 :

2- Pour aider au bon déroulement de la journée vous devez compléter les informations ci-dessous (cochez les cases correspondantes)

Allergies : _____ Régime alimentaire : _____

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
 Autre(s) spécificité(s) : _____

3 – Transport : Transport collectif en autocar Transport individuel

Veillez choisir votre point de ramassage :

- CARCASSONNE TREBE MONTREDON LES CORBIERES NARBONNE
 ELNE SAINT CYPRIEN CANET EN ROUSSILLON
 SAINT LAURENT DE LA SALANQUE PERPIGNAN

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

4- Pièce à joindre pour chaque demandeur :

- copie de toutes les pages de l'avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

Vous avez jusqu'au 3 mai 2022 pour nous faire parvenir votre demande.

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

5- 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 **2023** uniquement par mail : OUI NON

6- Vous atteste 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 :