



## Demande de pré-inscription – Sortie 2022

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 (Sud Ouest – Aude et P.O)**

**SORTIE n° 763**

**CABARET LE SHOWBIZZ**

**Le Mercredi 14 décembre 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 :

---

**1- 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) : \_\_\_\_\_

**2 – Transport :**  Transport collectif en autocar  Transport individuel

Veillez choisir votre point de ramassage :

Carcassonne  Trèbe  Narbonne  Elne  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.

**3- 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 4 octobre 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

**4- 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

**5- 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 :**