

## REGION EST - BASSIN HOULLER

Sortie n°563

### Marché de Noël de Trèves le 05 Décembre 2019

**ATTENTION :** Cette sortie est réservée en priorité aux retraités et pensionnés miniers et leur ayant droit 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.

#### BENEFICIAIRE :

N° Sécurité Sociale (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  marié(e)  veuf (ve) depuis le : \_\_\_\_\_  célibataire  pacsé(e)  
 vit chez un tiers

Régime (minier/autre régime) : \_\_\_\_\_ catégorie (actif/retraité) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone obligatoire fixe et portable : \_\_\_\_\_

Votre adresse Mèl ou celle d'une personne de confiance : \_\_\_\_\_

#### CONJOINT(E)

#### AIDANT(E)

#### ACCOMPAGNANT(E)

N° Sécurité Sociale (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  marié(e)  veuf (ve)  célibataire  pacsé(e)  vit chez un tiers

Régime (minier/autre régime) : \_\_\_\_\_ catégorie (actif/retraité) : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone obligatoire fixe et portable : \_\_\_\_\_

Votre Adresse Mèl ou celle d'une personne de confiance : \_\_\_\_\_

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

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

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

**Informations pratiques pour le bon déroulement de votre séjour (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 souffrez d'une déficience visuelle

**TRANSPORT :**

Veuillez choisir votre point de ramassage :

- Creutzwald - gare routière
- Saint-Avold - parking magasin But
- Freyming Merlebach - parking cinema MegaKiné
- Forbach - parking Piscine

Le présent formulaire d'inscription doit être retourné **impérativement avant le 19 SEPTEMBRE 2019** à l'adresse suivante :

**ANGDM  
CENTRALE DE RESERVATION EST  
110 AVENUE DE LA FOSSE 23  
CS 50019  
62221 NOYELLES SOUS LENS  
☎ 03 21 79 77 00**

**Il devra être obligatoirement accompagné de la copie de toutes les pages de votre avis d'impôts 2018 sur les revenus 2017 si vous n'avez pas encore participé à un séjour ou sortie en 2018.**

**Votre demande d'inscription sera prise en compte uniquement à réception de l'ensemble des documents demandés ci-dessus. En cas de dossier incomplet, il vous sera retourné dans son intégralité. 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.**

Si vous avez déjà participé à un sortie organisée, L'Agence est susceptible de ne pas retenir votre demande dans un souci d'équité envers les personnes qui n'ont pas encore bénéficié de nos offres.

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

Je souhaite recevoir le catalogue des vacances **2020** 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 :