

Demande de pré-inscription – Sortie Nord

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

«qualité» «nom» «prenom»

«adresse_1»

«adresse_2»

«adresse_3»

«cp» «commune»

N° inscription : «n_inscription»

N° Rubis : «matricule_rubis»

REGION : NORD

SORTIE N° 355

Village St Joseph PMR

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 et/ou portable (**un numéro 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 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 : _____

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 ne pouvez pas monter d'escalier

Vous souffrez d'une déficience visuelle

TRANSPORT : Transport collectif Transport individuel

Veuillez choisir votre point de ramassage :

Bruay-la-Buissière Lens Noyelles-Godault Nœux-les-Mines Somain
 Douai Valenciennes Aichel Noyelles-Sous-Lens

Le présent formulaire doit être retourné impérativement pour le **8 Septembre 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 :

Vos données personnelles sont traitées par l'ANGDM dans le cadre de ses missions et peuvent être transmises à ses partenaires. Au titre de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer auprès du Délégué à la protection des données de l'ANGDM, soit par voie postale à l'ANGDM 110 avenue de la fosse 23 CS 50019 - 62221 Noyelles sous Lens, soit par mail à dpo@angdm.fr.

Notre politique de protection des données est consultable à l'adresse suivante : <https://www.angdm.fr/Politique-de-protection-des-donnees-personnelles>.