

Demande de pré-inscription – Sortie Nord

Veillez 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° 359

Théâtre et Chansons

Vendredi après-midi 1^{er} Octobre 2021

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

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 : _____

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

Veillez choisir votre point de ramassage :

Somain Douai Valenciennes

Le présent formulaire doit être retourné impérativement pour le **10 Septembre 2021**

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.

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
- présenter un pass sanitaire ou un test PCR / antigénique négatif de moins de 72 heures le jour de la sortie

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>.