

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
contact@angdm.fr

N° inscription :

N° Rubis :

REGION : NORD

SORTIE 362

PMR CABARET le PTIT BALTAR
Le Jeudi 30 Novembre 2023

1. BENEFICIAIRE DE L'ANGDM :

N° de sécurité sociale (**obligatoire**) : _____

Régime minier Autre régime

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

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

Veuf (ve) depuis le

Modalités de Vie : Actif Retraité

vous aidez une personne en perte d'autonomie vous vivez chez un tiers

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____@_____

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

Téléphone d'une personne à contacter en cas d'urgence (obligatoire) : _____

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

N° de sécurité sociale (**obligatoire**) : _____

Régime minier Autre régime

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

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

Veuf (ve) depuis le

Modalités de Vie : Actif Retraité

vous aidez une personne en perte d'autonomie vous vivez chez un tiers

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____@_____

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

Téléphone d'une personne à contacter en cas d'urgence (obligatoire) : _____

3. **Transport** : Transport collectif en autocar Transport individuel

Veillez choisir votre point de ramassage :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bruay-la-Buissière (place de l'Europe) | <input type="checkbox"/> Douai (place du Barlet) |
| <input type="checkbox"/> Vendin Le Vieil (Parking face à Lensotel) | <input type="checkbox"/> Auchel (rue Léon Blum, résidence des roses) |
| <input type="checkbox"/> Noyelles-Godault (centre commercial Auchan, parking face à la station essence) | <input type="checkbox"/> Somain (parking Intermarché sortie 8, boulevard Louise Michel) |
| <input type="checkbox"/> Nœux-les-Mines (rue Léon Blum, parking boulangerie Louise) | <input type="checkbox"/> Noyelles-Sous-Lens (parking Intermarché) |
| <input type="checkbox"/> Valenciennes (parking Auchan coté Drive, avenue du général Horne) | |

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

4. **Pièces à joindre pour chaque participant**

➤ Avis d'imposition complet recto-verso 2022 sur les revenus 2021, valable pour toute l'année en cours et pour toutes futures demandes dans l'année (1 seul envoi par an).

➤ Si vous êtes accompagné(e)s de votre enfant adulte handicapé et qu'il possède son propre avis d'imposition, celui-ci devra être transmis à l'ANGDM.

➤ Si votre situation financière a changé en cours d'année 2022 ou 2023 (un mariage, concubinage, veuvage...) toutes les déclarations devront être transmises à l'ANGDM.

A noter, pour un enfant adulte handicapé rattaché fiscalement, la copie de la notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées devra être jointe à la demande.

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

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

5. **Pour le bon déroulement de votre séjour, vous devez compléter les informations ci-dessous :**

Vous êtes le bénéficiaire :

- Allergies : _____
- Régime Alimentaire : _____
- Vous vous déplacez à l'aide : d'une canne
- d'un déambulateur d'un fauteuil roulant
- Vous avez des difficultés à monter les escaliers
- Vous souffrez d'une déficience : visuelle auditive

Vous êtes conjoint(e), accompagnant(e), aidant(e) :

- Allergies : _____
- Régime alimentaire : _____
- Vous vous déplacez à l'aide : d'une canne
- d'un déambulateur d'un fauteuil roulant
- Vous avez des difficultés à monter les escaliers
- Vous souffrez d'une déficience : visuelle auditive

6. **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 2024 uniquement par mail : OUI NON

7. **Vous attestez 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 :