

N° Inscription :

Région Nord DEMANDE D'INSCRIPTION

DEJEUNER CROISIERE SUR LA SOMME 4/06 (sortie n°351)

LE LOUVRE LENS 21/06 (sortie n°352)

Nous vous vous invitons à découvrir les sorties prévues pour votre région.

Si vous vous laissez tenter par l'une de ces excursions, il suffit de retourner ce bulletin dûment complété et accompagné des justificatifs demandés.

Vous êtes intéressé(s) par une ou plusieurs sorties, veuillez cocher la case correspondante.

Si vous choisissez plusieurs excursions, veuillez indiquer l'ordre de préférence devant chaque destination ci-dessus.

Attention : dans le cas où vous choisissez de vous inscrire à différentes sorties et que vous n'indiquez pas l'ordre de préférence, nous vous réserverons la sortie sur laquelle il reste de la place.

Nous vous rappelons que si votre dossier est incomplet, votre demande ne pourra pas être prise en compte.

ATTENTION : Ces sorties sont réservées en priorité aux retraités et pensionnés miniers, âgés de 60 ans et plus sans 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.

BENEFICIAIRE :

N° Sécurité Sociale (obligatoire) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Régime (minier/autre régime) : _____ catégorie (actif/retraité) : _____

Numéro de téléphone obligatoire fixe et/ou portable : _____

Adresse Mèl : _____

CONJOINT(E)

AIDANT(E)

ACCOMPAGNANT(E)

N° Sécurité Sociale (obligatoire) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Régime (minier/autre régime) : _____ catégorie (actif/retraité) : _____

Numéro de téléphone obligatoire fixe et/ou portable : _____

Adresse Mèl : _____

Informations particulières que vous souhaitez porter à notre connaissance pour le bon déroulement du séjour (allergies, régime alimentaire, dispositif médical, difficultés à la marche, déficience visuelle) :

Personne à prévenir en cas d'urgence OBLIGATOIRE

NOM : _____ Prénom : _____
N° de téléphone fixe et/ou portable :

TRANSPORT :

Transport collectif

Veillez choisir votre point de ramassage :

- VALENCIENNES DOUAI NOYELLES GODAULT LENS SALLAUMINES
 NOEUX LES MINES BRUAY LA BUISSIERE AUCHEL

Le présent formulaire d'inscription doit être retourné impérativement avant le 27 AVRIL 2018 à l'adresse suivante :

**ANGDM
CENTRALE DE RESERVATION NORD
AVENUE DE LA FOSSE 23
CS 50019
62221 NOYELLES SOUS LENS
N° vert 0811 70 00 22 (prix d'un appel local)**

Il devra être obligatoirement accompagné :

- De la copie de toutes les pages de votre avis d'impôts 2017 sur les revenus 2016.
- D'une copie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité de tous les participants.

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 une sortie organisée par l'ANGDM, l'Agence est susceptible de ne pas retenir votre inscription dans un souci d'équité envers les personnes qui n'ont pas encore participé à une de nos sorties.

J'autorise l'ANGDM à utiliser mon adresse mail pour me transmettre des informations et ses 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 :