



Indiquer votre nom, prénom et adresse dans le cadre ci-dessous

Γ

⌋

L

J

N° inscription :

Bulletin d'inscription - Séjour n°1 - CLIN DEUIL du 30 Mars au 12 Avril 2019

1. **BENEFICIAIRE :**

N° de sécurité sociale : _____

Régime : _____ Statut : **Retraité(e)**

Nom : _____ Prénom : _____ date de naissance : _____

Adresse :

Adresse mail : _____ @ _____

Téléphone Fixe obligatoire : _____ **Portable (si vous en possédez un) :** _____

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

2. **Choix du mode de transport :**

- Transport collectif organisé par l'ANGDM (uniquement au départ des bassins Miniers de l'Est et du Nord Ouest)
 Transport individuel au départ des bassins miniers du Grand Sud. Lequel : _____

3. **Précisions concernant l'Hébergement ; cochez les qui correspondent à votre demande**

- Je souhaite être logée dans un Duplex avec chambre individuelle et sanitaires privatifs.
 Je souhaite une chambre individuelle moyennant un supplément (cette chambre ne peut vous être accordée que dans la limite des disponibilités du centre de vacances.)

Si pas de possibilité d'avoir une chambre individuelle :

- J'accepte d'être logée dans un Duplex avec chambre individuelle et sanitaires privatifs.

4. **Informations Pratiques pour le bon déroulement de votre séjour (cochez les cases correspondantes)**

- Allergies : _____
 Régime alimentaire : _____
 Difficulté à monter des marches
 Vous souffrez du Mal de Mer (pour les excursions qui vous sont proposées en bateau)

5. **Le montant des arrhes**

Le montant des arrhes est fixé à 50,00 € par adulte et ne sera exigé que lors de l'acceptation par la centrale de réservation du séjour souhaité (payable sous huitaine).

L'inscription définitive n'interviendra qu'à réception des arrhes par la centrale de réservation. **Attention, les arrhes resteront acquises en cas de désistement.**

6. Vos revenus

Pour les bénéficiaires de l'Angdm, la copie des avis d'imposition ou de non-imposition 2018 sur les revenus 2017 devront être fournis dans le cas suivants :

➤ Si votre situation financière a changé en cours d'année 2018 suite à un veuvage, l'ensemble des déclarations devront nous être transmises.

7. Merci de préciser vos souhaits en cochant les propositions :

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

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 :

Veillez retourner ce bulletin d'inscription intégralement complété et accompagné des pièces demandées à l'adresse ci-dessous :

ANGDM
M. Eric GROSS
2 Avenue Emile Huchet
57800 FREYMING MERLEBACH
loisirsvacances.est@angdm.fr