

REGION EST:

COURT SEJOUR N° 509

Séjour de Noël au Grand Hôtel de Munster du 22 au 26 Décembre 2019

ATTENTION : Ce séjour est réservé en priorité aux retraités et pensionnés miniers, âgés de 60 ans et plus, ou de 55 ans et plus pour les personnes en situation de handicap.

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.

BENEFICIAIRE :

N° Sécurité Sociale (obligatoire) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Situation familiale : marié(e) veuf (ve) célibataire pacsé(e) vit chez un tiers

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

Numéro de téléphone obligatoire fixe et 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 : _____

Situation familiale : marié(e) veuf (ve) célibataire pacsé(e) vit chez un tiers

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

Numéro de téléphone obligatoire fixe et portable : _____

Adresse Mèl : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)

Nom : _____ Prénom : _____

N° de téléphone fixe et/ou portable : _____

HEBERGEMENT :

Si vous souhaitez une **chambre individuelle**, cochez ici

Attention : la chambre individuelle ne peut vous être accordée que dans la limite des disponibilités du village de vacances. Dans ce cas vous devrez régler un supplément pour le séjour.

En cas d'impossibilité d'avoir une chambre individuelle :

j'accepte de partager la chambre je n'accepte pas de partager la chambre

Si vous souhaitez partager votre chambre avec une personne non inscrite sur cette feuille, 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 souffrez d'une déficience visuelle :

TRANSPORT :

Transport collectif Transport individuel

Veuillez choisir votre point de ramassage :

Landes parking Eglise Ste Marie aux Chênes parking Lidl
 Freyming Merlebach parking Cinéma Megakiné Wittenheim parking Mairie

Le formulaire de demande d'inscription doit impérativement être retourné au plus tard le **18 OCTOBRE 2019** à l'adresse suivante :

ANGDM
CENTRALE DE RESERVATION EST
110 AVENUE DE LA FOSSE 23
CS 50019
62221 NOYELLES SOUS LENS
☎ 03 21 79 77 00

Il devra être obligatoirement accompagné :

- de la copie de toutes les pages de votre avis d'impôts 2018 sur les revenus 2017.
- 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.

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

Je souhaite recevoir le catalogue des vacances **2020** 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 :