Jacob Bellecombette SAVOIE

En partenariat avec

Chèque-Vacances ancv

FICHE D'INSCRIPTION

« SENIORS EN VACANCES »

À joindre pour tous les participants :

- ☐ une copie du dernier avis d'imposition complet
- ☐ une copie de la carte d'identité recto-verso valable pendant le séjour
- ☐ une attestation d'assurance de responsabilité civile valable pendant le séjour
- ☐ une copie de l'attestation de la caisse de retraite justifiant l'ouverture des droits à la retraite
- ☐ un acompte de 50 € (100 € pour les couples) par chèque à l'ordre de **« CAP FRANCE»**

VOUS :

Civilité : Monsieur Madame

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone fixe : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Téléphone portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

mail : ……..…@.....

Numéro de sécurité sociale : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE HÉBERGEMENT :

☐ Je souhaite un logement individuel (supplément de 32 €)

OU

☐ J'accepte de partager mon logement avec une autre personne. (hébergement avec chambres individuelles)

VOUS SEREZ ACCOMPAGNÉ(E) DE VOTRE CONJOINT(E) : OUI NON

☑ **J'atteste sur l'honneur ne pas avoir déjà bénéficié, au cours de l'année civile, de tout autre dispositif d'aide aux vacances financé par l'ANCV.**

DATE : |__|__| |__|__| 2021 **SIGNATURE :**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

« SENIORS EN VACANCES »

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR LES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR ET PERMET D'ÉVITER TOUT DÉSAGRÉMENT.

DATE ET LIEU DU SÉJOUR :

Du : **LUNDI 11 OCTOBRE** Au : **VENDREDI 15 OCTOBRE 2021**

Adresse : **Village Vacances « Chalet de la Haute-Joux »**
31 rue de Paccaud
39250 CERNIEBAUD
Téléphone : 03 84 51 10 39

VOTRE SITUATION :

Suivez-vous un traitement pendant le séjour : OUI NON

Si OUI, merci de préciser :

Avez-vous un régime alimentaire particulier : OUI NON

Si OUI, merci de préciser :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone fixe : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Téléphone portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Lien de parenté : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INFORMATIONS QUE VOUS JUGEZ UTILES VOUS CONCERNANT :

_____

_____

_____

BULLETIN A RETOURNER A LA MAIRIE DE JACOB-BELLECOMBETTE

AVANT LE 15 JUILLET 2021