

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

À rapporter dans votre pôle

Communauté de communes
Pôle de Moirans
87 Avenue de St-Claude
39260 Moirans-en-Montagne
03 84 42 61 20

Communauté de communes
Pôle de Clairvaux
12 Rue Saint-Roch
39130 Clairvaux-les-Lacs
03 84 25 88 35

Communauté de communes
Pôle d'Arinthod
15 Rue des Tilleuls
39240 Arinthod
03 84 48 75 83

Communauté de communes
Pôle d'Orgelet
4 Chemin du Quart
39270 Orgelet
03 84 25 41 13

PARTICIPANTS

Nom et Prénom (de Madame et Monsieur le cas échéant)

>

>

Adresse

.....

Numéro de téléphone

Email

Date et lieu de naissance

CHOIX DU VOYAGE

Veuillez indiquer le voyage choisi en cochant la case correspondante. Si vous souhaitez participer à plusieurs voyages, merci de bien vouloir indiquer l'ordre de priorité en le signalant par les chiffres 1, 2 et 3.

Attention, vous pourrez bénéficier de l'aide ANCV une fois seulement

- Saint Germain au Mont d'Or
- La Pays catalan
- Au pays des Volcans

TRANSPORT

- J'accepte d'utiliser le moyen de transport proposé par le CIAS pour me rendre sur le lieu du séjour et en revenir (les horaires du départ et du retour seront communiqués suite à l'inscription)

ASSURANCE

- Je déclare être couvert au titre de mon assurance responsabilité civile
- > L'assurance annulation est comprise dans le tarif
- > Je suis informé(e) que toute annulation de séjour devra être justifiée (justificatifs médicaux), même pour les personnes ayant souscrit l'assurance annulation

PAIEMENT DU SÉJOUR

- Je m'engage à régler le montant total du séjour
- > Le règlement du séjour vous sera demandé à la validation de l'inscription
- > Le règlement du transport vous sera demandé durant le séjour (≈ 90 euros)



REMARQUES

Nous vous remercions de bien vouloir indiquer si vous avez une pathologie particulière, si vous suivez un régime alimentaire spécifique ou toute autre remarque que vous jugerez utile.

.....
.....
.....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE BESOIN

Nom et Prénom

Adresse

Numéro de téléphone

Lien de parenté

Nom et coordonnées de votre médecin traitant

.....

DROITS À L'IMAGE

J'accepte que les photographies prises lors du séjour et sur lesquelles j'apparais soient susceptibles d'être utilisées pour illustrer les supports de la Communauté de communes.

Oui

Non

DOCUMENTS À FOURNIR

Photocopie de votre avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018

Photocopie de votre carte d'identité (recto/verso)

date & signature

**RETOUR DES INSCRIPTIONS
AVANT LE 3 AVRIL 2020**

Merci !

.....

Merci de fournir toutes les pièces justificatives même si vous avez déjà participé les années précédentes au Voyage Séniors en Vacances.

Les critères d'inscription au voyage, en cas de demandes supérieures aux places disponibles ont été défini dans l'ordre suivant :

- > Aux séniors habitants sur le territoire
- > À celles et ceux qui n'ont jamais participé à un voyage organisé par le CIAS
- > Aux revenus les plus faibles

Merci de votre compréhension

Fusion des communautés de communes