

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

À rapporter ou à transmettre au siège de la Communauté de communes

Terre d'Émeraude Communauté • 4 Chemin du Quart • 39270 Orgelet
Informations au 03 84 25 54 37 • Mail : cias@terredemeraude.fr

PARTICIPANTS

Nom et Prénom de la personne 1 :
Adresse.....
Nom et Prénom de la personne 2 :
Adresse.....
Numéro de téléphone fixe et portable de la personne 1 :
Numéro de téléphone fixe et portable de la personne 2 :
Email de la personne 1 :
Email de la personne 2 :
La/les dates et lieu(x) de naissance.
Personne 1 :
Personne 2 :
Nom et prénom de la personne à contacter en cas d'urgence pour personne 1.....
Lien avec le/a participant(e) Numéro de téléphone :
Nom et prénom de la personne à contacter en cas d'urgence pour personne 2
Lien avec le/a participant(e) Numéro de téléphone :

CHOIX DU VOYAGE

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

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

- Touquet-Merlimont – La Côte d'Opale
- Labeaume – Ardèche
- Terrou – Périgord/Quercy

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 lieux et 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

Nom de la compagnie d'assurance, adresse et téléphone :

N° de contrat :

> L'assurance annulation est comprise dans le tarif

> Je suis informé(e) que toute annulation de séjour devra être justifiée (justificatifs médicaux)

PAIEMENT DU SÉJOUR

Je m'engage à régler le montant total du séjour

> Un acompte du séjour vous sera demandé à la validation de l'inscription

> Le solde du séjour sera à régler 15 jours avant le départ

REMARQUES

Nous vous remercions de bien vouloir indiquer si vous avez une pathologie particulière, si vous suivez un régime alimentaire spécifique, si vous avez des difficultés à la marche ou toutes autres remarques que vous jugerez utile.

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

Chambre individuelle : Oui Non

(attention, un supplément pour la semaine vous sera demandé) :

94 € Village Club 3*, Touquet-Merlimont (62) - 6 chambres individuelles seulement

Village vacances La Buissière 3*, Labeaume (07) - pas de chambres individuelles

94 € Village vacances CAP, Terrou (46) - 4 chambres individuelles seulement

DROITS À L'IMAGE

Merci de compléter et de signer le formulaire joint.

DOCUMENTS À FOURNIR

- Photocopie de votre avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 pour chaque participant
- Photocopie d'une pièce d'identité recto/verso (carte d'identité ou passeport) pour chaque participant

Attention : les mails seront privilégiés pour communiquer entre le CIAS et les participants au voyage.

Date & signature

**RETOUR DES INSCRIPTIONS
AVANT LE 17 FÉVRIER 2025**

MERCI !

Empty box for date and signature.

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 définis dans l'ordre suivant :

- > Aux séniors habitant sur le territoire
- > À celles et ceux qui n'ont jamais participé à un voyage organisé par le CIAS
- > Aux revenus les plus faibles
- > Selon la date de retour du dossier d'inscription