



# Bulletin d'inscription Vacances

A remplir lisiblement, en majuscules – Utiliser un bulletin par séjour (bulletin pouvant être photocopié)

A faire parvenir à l'Agospap, service Vacances - 15, rue de la Bûcherie - 75005 Paris, accompagné des pièces nécessaires. Voir conditions de vente pages 108, 110 et 111.

## Coordonnées personnelles

N° d'identification ou SOI : ..... Administration ou établissement : .....

Mme,  Mlle,  M. <sup>(1)</sup> ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Demeurant : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone (indispensable) : Domicile ..... Portable ..... Travail .....

e-mail<sup>(\*)</sup> : Travail ..... @ ..... Personnel ..... @ .....

Situation familiale (célibataire, marié... ) .....

Situation spécifique (retraité, congé parental...) .....

(\*) Facultatif

## Lieu et date du séjour souhaité

Si vous souhaitez un second séjour à d'autres dates, merci d'utiliser un autre bulletin

> Destination	Nom de la résidence	Type de logement	Dates de séjour
1			du ..... au .....
2			du ..... au .....
3			du ..... au .....
4			du ..... au .....

Si aucun des 4 choix n'est possible, je souhaite que mon chèque me soit renvoyé.  Oui  Non<sup>(1)</sup>  
 (Si la réponse est négative, le service Vacances de l'Agospap vous contactera pour d'autres propositions)

### > Précisions diverses :

- Je suis seul(e) et souhaite une chambre individuelle <sup>(1)</sup> :  Oui  Non
- Je souhaite partir avec une autre famille d'ouvrants droit (dossier ci-joint)<sup>(1)</sup> :  Oui  Non
- Animal domestique (préciser)<sup>(1)</sup> :  Oui  Non

> Prestations supplémentaires le cas échéant<sup>(1)</sup> :  Demi-pension  Pension complète  Autre Préciser : .....

## Règlement (montant de l'acompte, calculé d'après le tarif publié en brochure) :

> **25% du montant du séjour** calculé sur le 1<sup>er</sup> choix, pour tout départ à plus de 30 jours  
 ou règlement intégral du séjour à l'inscription, pour tout départ à moins de 30 jours : ..... €

> **Assurances :**

- Je souhaite souscrire une assurance facultative<sup>(1)</sup>  Oui  Non
- Assurance facultative choisie<sup>(1)</sup>  
 (voir conditions particulières p. 110)
- A (assistance rapatriement) : ..... €
- B (annulation bagages) : ..... €
- C (A+B) : ..... €

Total acompte (avec assurance) ..... €

Ne pas oublier de joindre la photocopie de l'avis d'imposition 2006 (de tous les membres de la famille).

Je ne souhaite pas fournir d'avis d'imposition<sup>(1)</sup>

## Participants (y compris vous-même si vous effectuez le séjour)

Noms	Prénoms	Né(e) le	Lien de parenté	Sexe

Mode de paiement<sup>(1)</sup> :  Chèque bancaire  Mandat  Espèces  Carte bancaire (à l'accueil Agospap, ou par téléphone au 0 821 01 75 15).

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les clauses des conditions particulières de vente ainsi que, le cas échéant, des conditions de vente issues des articles 95 et 103 du décret du 15 juin 94. Je règle à titre d'acompte 25% du prix total du séjour (1<sup>er</sup> choix) ou l'intégralité du séjour pour un départ à moins de 30 jours.

Fait à ..... le ..... signature

(1) Cocher la case concernée

Les informations demandées, sauf réponses facultatives, sont obligatoires pour l'inscription. L'Agospap reste l'unique destinataire de ces renseignements, sauf adresse et coordonnées téléphoniques qui sont transmises au prestataire. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 06/01/1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression sur les données vous concernant auprès du service Familiales ou du service Communication (contact@agospap.com).

