**CLUB DES AÎNES DE L’ARCLUSAZ**

**VOYAGE à MIMIZAN du 8 JUIN au 15 JUIN 2025**

FICHE INDIVIDUELLE D’INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

A RENDRE IMPERATIVEMENT le 31 JANVIER 2025 LORS DE l’ASSEMBLEE GENERALE

Nom..................................Prénom.............................Date de naissance....................................

Adresse.............................................................................................................................................................................................................................................................................................

N° Tel portable (pendant le voyage)............................................................................................

N° carte d’adhérent au Club.....................................

N° Sécurité sociale.....................................................Groupe sanguin.........................................

Durant le voyage, vous devrez avoir sur vous :

□ Votre carte vitale d’assurance maladie

□ Votre carte de mutuelle

□ Votre carte nationale d’identité en cours de validité

**PERSONNE à CONTACTER EN CAS DE BESOIN**

Personne non présente au voyage.

Nom..................................................................Prénom.............................................................

Adresse........................................................................................................................................

N° tel portable.....................................................N° tel fixe.........................................................

**INSCRIPTION**

Renseignements pour l’ANCV

Revenu imposable........................................Nombre de parts..................

Pour les personnes qui ont droit à l’aide de l’ANCV de 212 € joindre obligatoirement, l’avis d’imposition.

**1er acompte à l’inscription** A l’ordre des Aînés de l’Arclusaz.

Chèque d’un montant de **175 €** Banque............................................

**Précisions complémentaires** :

□ Chambre individuelle (supplément 90 €)

□ Chambre double 1 lit Nom de la personne partageant la chambre...................................................

□ Chambre double 2 lits. Nom de la personne partageant la chambre...................................................