

BULLETIN D'INSCRIPTION 2014

AU PROGRAMME « SENIORS EN VACANCES »

Civilité : Monsieur Madame
Nom: _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
N° Téléphone : _____ N° Tel portable : _____
Mail : _____@_____
Date de naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____

SITUATION

Retraité(e) : oui non
 Marié(e) Célibataire Veuf (ve) Divorcé(e)

Handicapé(e) : oui non
En perte d'autonomie : oui non

JE SERAI ACCOMPAGNÉ(E) DE :

Nom: _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____
 Conjoint Ami Enfant Aidant familial* Aidant professionnel*

À joindre pour tous les participants, une copie :

- du dernier avis d'imposition
- de la carte d'identité en cours de validité

En cas de perte d'autonomie ou de handicap, joindre une copie :

- de la carte d'invalidité, de la notification de l'AAH, ou de la pension d'invalidité,
- de la notification du Conseil général/CRAM pour les GIR 2 à 6 (versement APA ou classification dépendance)

BULLETIN À RETOURNER SOUS ENVELOPPE À :
ANCV – SENIORS ENVACANCES – TSA 58111
37 911 TOURS Cedex 9

* en cas de perte d'autonomie ou de handicap

Avertissement : en cas de déclaration fautive ou erronée, le bénéficiaire du présent programme peut être retiré à tout moment, et l'ANCV pourra engager des poursuites.

Important : les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique dont la finalité est de permettre l'accès aux vacances des personnes âgées dans le cadre du programme « Seniors en Vacances ».
Conformément aux dispositions de l'article 39 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, dans les conditions posées par la loi, par courrier adressé à : ANCV - Seniors en Vacances – TSA 58111 – 37 911 Tours Cedex 9.