

**CCAS de CASSEL**  
**Fiche d'inscription Séjour « Seniors en Vacances 2019 »**



**Séjour dans le Jura**  
**Hôtel La Roche du Trésor, les Longevilles Mont d'or**  
**Du 28 septembre au 5 octobre**

**Au programme :**  
**Parc naturel du Jura, la source du Doubs, la frontière suisse**

**Dossier à remettre en Mairie de Cassel à l'intention de Marie Andrée VANHOVE**  
**accompagné du règlement libellé à l'ordre du CCAS de Cassel**

**COORDONNEES :**

Nom..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : Le ..... à .....

N° sécurité sociale : .....

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

Numéro de téléphone portable : ..... Fixe : .....

Adresse Email : .....@.....

**SITUATION FISCALE :**

Revenu fiscal de référence avis imposition 2018 ( sur les revenus 2017) : .....

Non imposable : OUI / NON

(Attention prise en compte du montant d'imposition avant correction)

Copie de l'avis d'imposition obligatoire pour les personnes non imposables

**REGLEMENT :**     en espèces         en chèque         en chèque vacances

Montant de : ..... €

Paiement :  1fois  2fois  3fois  6fois

Dater vos chèques aux échéances souhaitées à l'ordre du CCAS

**TARIFS:**

(Séjour, pension complète, animations, transport, assurance annulation, taxe de séjour)

CASSELOIS:  480 € -  320 € pour les personnes non imposables  
NON CASSELOIS  530 € -  380 € non imposables

*Attention il faut considérer la ligne impôt dû avant correction, elle doit être inférieure à 61 €*

Je souhaite partager ma chambre avec : .....

Supplément chambre individuelle : 70 € OUI / NON

*Possibilité pour 10 personnes*

**ASSURANCE**

Attention l'assurance annulation ne couvre que le remboursement du séjour en cas d'impossibilité pour des raisons médicales de participer au séjour. Elle ne couvre pas le rapatriement en cas de problème médical ou d'accident durant le séjour. Ces risques sont normalement couverts par votre assurance habitation/responsabilité civile. Nous vous invitons à demander confirmation à votre assurance. **Fournir une attestation d'assurance avec les coordonnées de l'assurance et votre contrat.** Ceci afin que les organisateurs puissent la contacter en cas de problème durant le séjour.

Nom de la compagnie d'assurance : .....

Téléphone : .....

N° de contrat : .....

Personne à prévenir en cas de problème :

Nom : .....

Téléphone : .....

**A fournir avec ce bulletin d'inscription :**

PREMIER SEJOUR :	REINSCRIPTION
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copie de la carte d'identité</li> <li>- Copie de la carte vitale</li> <li>- RIB</li> <li>- Copie de tout document attestant d'un handicap (carte d'invalidité, carte de stationnement, attestation d'AAH .)</li> <li>- Copie de l'avis d'imposition N-1</li> <li>- Copie de l'attestation d'assurance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copie de l'avis d'imposition N-1</li> <li>- Copie de l'attestation d'assurance</li> <li>- RIB</li> </ul>

**Demande d'autorisation d'utilisation de l'image d'une personne :**

**Je soussigné(e) :**

Autorise Madame Vanhove Marie Andrée à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies et des vidéos me représentant, réalisées au cours du séjour des séniors dans le Jura du 28 septembre au 5 octobre .

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

- Publication sur la page facebook du centre social de Cassel.
- Présentation au public lors de manifestation municipales (Vœux, repas des aînées...)
- Dans le livret photos souvenir du voyage.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_ .Signature :

---

**Fiche sanitaire (utile en cas d'hospitalisation)**

Nom et coordonnées du médecin traitant : .....  
.....

Vous nous souhaitez nous signaler un problème de mobilité :

Vous souhaitez nous signaler un problème de santé particulier :

Traitement en cours :

Allergies :

Vaccinations :