

## VACANCES DES AINES 2010

## BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer à la mairie - 2, rue des Boudines jusqu'au lundi 7 juin 2010.

Le/la soussigné(e) demande son inscription au séjour de vacances Chypre, qui se déroulera du vendredi 3 septembre au vendredi 17 septembre 2010.

Il (elle) déclare avoir pris connaissance des termes de l'information ci-jointe. Il (elle) remettra en temps voulu **un certificat médical** le (la) déclarant apte à participer à ce séjour.

|                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| Nom: .....                            | Prénom:.....                   |
| Date de naissance: .....              | Nationalité: .....             |
| Nom conjoint(e): .....                | Prénom conjoint(e): .....      |
| Date de naissance: .....              | Nationalité conjoint(e): ..... |
| Adresse: .....Téléphone: .022 / ..... |                                |

Avez-vous une assurance annulation/rapatriement (par ex., livret ETI)?:

Non     Oui/ nom assurance + numéro adhérent.....

Nom de votre assurance maladie: ..... No de contrat: .....

**Selon les possibilités**, je demande une chambre individuelle.  
**Nombre très limité de chambres individuelles. La priorité sera donnée par ordre d'inscription.**

Pour les personnes seules désirant être en chambre double:

Je désire partager ma chambre avec: .....

Je désire payer en ..... mensualités.

Date: ..... Signature(s): .....

**Dès réception de notre confirmation d'inscription, en cas d'annulation, une somme de CHF 120.-- sera demandée pour frais de dossier.**

### DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIERE

Volet à remplir **uniquement** par les personnes désirant obtenir une aide financière pour ce séjour de vacances:

Mon revenu 2009 a été de CHF .....

Ma fortune actuelle est de .....

**Veillez joindre une photocopie de votre décompte d'impôts, AVS, OCPA, ou autres.**

Date: ..... Signature(s): .....