



VACANCES DES AINES 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION



Le/la soussigné(e) demande son inscription au séjour de vacances à Las Palmas, qui se déroulera du **jeudi 23 août 2018 au 6 septembre 2018**.

Délai d'inscription 31 mai 2018.

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 – copie à fournir impératif) :

Non Oui nom de l'assurance annulation voyage + numéro adhérent.....

Nom de votre assurance maladie: No de contrat:

Nombre très limité de chambres individuelles, seulement 20 chambres. La priorité sera donnée par ordre d'inscription. (voir conditions dans descriptif). La vue mer peut-être demandée avec un supplément de CHF 610,- en double et CHF 610,- en individuelle. Pas de subside pour les chambres vue mer.

Pour les personnes désirant être en chambre double (voir conditions dans descriptif) :

Je désire partager ma chambre avec:

Je m'inscris pour mon voyage et m'engage à payer CHF 2'200,- en chambre double. (Le prix réel du voyage est de CHF 2'905,- double + transfert). **Je déclare être totalement autonome (apte à marcher seul et à assumer mon bagage).**

Je désire payer mon voyage en mensualité(s) (maximum 10 mensualités).

Je m'inscris pour mon voyage et m'engage à payer CHF 2'500,- en chambre individuelle. (Le prix réel du voyage est de CHF 3'694,- ind + transfert). **Je déclare être totalement autonome (apte à marcher seul et à assumer mon bagage).**

Je désire payer mon voyage en mensualité(s) (maximum 10 mensualités).

./.



Par mon inscription, j'accepte l'intégralité des conditions générales du voyageur jointes en annexe et déclare voyager sous mon entière responsabilité. Pour toute annulation d'inscription un certificat médical sera demandé.

Je demande une aide financière complémentaire à la Commune (voir formulaire ci-dessous).

Date: Signature(s):

DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIERE DE LA COMMUNE

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

Mon revenu 2016/2017 a été de CHF

Ma fortune actuelle est de (Joindre une copie des relevés bancaires détaillés 2016 et 2017)

Veillez joindre une photocopie de votre déclaration fiscale détaillée, AVS, décision SPC, ou autres et prendre rendez-vous avec notre service.

Date: Signature(s):

à renvoyer à la Mairie, Service des aînés, Rue des Boudines 2

jusqu'au 31 mai 2018 dernier délai.