

BULLETIN D'INSCRIPTION DES **4-17** ANS

Un bulletin d'inscription par saison et par enfant.

Aucune inscription directe au CI ORTF, ni par téléphone.

Il est impératif de faire un chèque de règlement par enfant inscrit ; cet acompte de 30 % du prix total du séjour ne sera encaissé qu'après acceptation de votre dossier.

ENFANT AYANT DROIT

Nom :
Prénom :
Né(e) le : Sexe : F M
Poids : kg Pointure :
Taille : mètre Tour de tête : cm

SÉJOURS DEMANDÉS (exprimez 3 choix)

Pour le copain de l'enfant ayant droit, les séjours doivent être identiques à ce dernier.

Séjour :	Dates :	Code séjour :
1 -	du / / au / /
2 -	du / / au / /
3 -	du / / au / /

OUVRANT DROIT

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : N° tél. personnel :
N° tél. portable : Courriel :@.....
Société d'origine : Région : Fonction :
Lieu de travail : N° tél. prof. :
Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières du ou des séjours où j'inscrits mon enfant, et y souscrire. « Lu et approuvé » À le Signature

RESPONSABLE FAMILIAL LÉGAL

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Courriel :@..... Profession :
Lieu de travail :
N° tél. personnel : N° tél. portable :
N° tél. professionnel :

DEMANDE D'APPLICATION DE L'APV

Oui Non : Fournir votre avertissement d'impôts de l'année 2010

Tourner la page pour poursuivre l'inscription ▶▶



Partie réservée au CI ORTF

Date arrivée au CI :
Acompte :
Banque :
Convocation envoyée le :
N° enfant :
Enregistré le :
N° dossier :
N° matricule :
Société :
Région :

PARTIE RÉSERVÉE AU C.E.

Date d'arrivée au C.E. :

Cachet
du C.E.

N'oubliez pas de cocher la saison de votre choix

Saison	Votre choix	Dates de clôture des inscriptions	Séjour fréquenté l'année précédente à la même période
NOËL	<input type="checkbox"/>	13/10/2011	
HIVER	<input type="checkbox"/>	13/10/2011	
PRINTEMPS	<input type="checkbox"/>	01/12/2011	
ÉTÉ	<input type="checkbox"/>	23/02/2012	
AUTUMNE	<input type="checkbox"/>	06/09/2012	

AUTORISATION


Je soussigné(e).....

responsable légal de l'enfant....., autorise en cas d'urgence,
à faire opérer mon enfant, y compris sous anesthésie générale.

« Lu et approuvé » À le Signature

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Nous soussignés..... et.....

Autorisons le CI ORTF, à photographeur pendant son séjour colonie, notre enfant mineur dont les nom, prénom et l'adresse sont notés au recto de la présente. Et à utiliser son image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, nous autorisons le CI ORTF à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : catalogue, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours, web, vidéo). Le CI ORTF s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable. Il s'efforcera dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque apparition des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en oeuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Nous nous reconnaissons être entièrement remplis de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Nous garantissons que notre enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Élection de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée à la présente. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à le.....

Signatures précédées des noms et prénoms des représentants légaux de l'enfant

BULLETIN D'INSCRIPTION DES 18-25 ANS

Un bulletin d'inscription par saison et par jeune.

Aucune inscription directe au CI ORTF, ni par téléphone.

Il est impératif de faire un chèque de règlement par jeune inscrit ; cet acompte de 30 % du prix total du séjour ne sera encaissé qu'après acceptation de votre dossier.

JEUNE AYANT DROIT

Nom :

Prénom :

Né(e) le : Sexe : F M

Poids : kg Pointure :

Taille : mètre N° tél. portable :

SÉJOURS DEMANDÉS (exprimez 3 choix)

Séjour :

Dates :

1 - du / / au / / Code séjour :
2 - du / / au / /
3 - du / / au / /

GRANDS VOYAGES 2012

OUVRANT DROIT

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : N° tél. personnel :

N° tél. portable : Courriel :@.....

Société d'origine : Région : Fonction :

Lieu de travail : N° tél. prof. :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières du ou des séjours où j'inscris mon enfant, et y souscrire. « Lu et approuvé » À le Signature

RESPONSABLE FAMILIAL LÉGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :@..... Profession :

Lieu de travail :

N° tél. personnel : N° tél. portable :

N° tél. professionnel :

DEMANDE D'APPLICATION DE L'APV

Oui Non : fournir votre avertissement d'impôts de l'année 2010

ET PRÉ-ACHEMINEMENT

Oui Non : voir le catalogue Perspectives



Date arrivée au CI :

Acompte :

Banque :

Convocation envoyée le :

N° enfant :

Enregistré le :

N° dossier :

N° matricule :

Société :

Région :

PARTIE RÉSERVÉE AU C.E.

Date d'arrivée au C.E. :



N'oubliez pas de cocher la saison de votre choix

Saison	Votre choix	Dates de clôture des inscriptions	Séjour fréquenté l'année précédente à la même période
PRINTEMPS	<input type="checkbox"/>	01/12/2011	

Service Réservations Vacances du CI ORTF
Echelon Enfants/Jeunes
116, av. du Président Kennedy
75220 Paris Cedex 16

Tél. : 01 53 92 01 23

Fax : 01 53 92 73 00

Courriel : ciorff@ciorff.comSite Internet : www.ciorff.com

N° d'immatriculation : IM075110131

MACIF N° de société : 3413000

Garantie financière BNP PARIBAS.

AUTORISATION

Nous soussignés.....

ouvrant droit et.....

jeune ayant droit, nous engageons à respecter l'organisation préconisée par le CI ORTF, et autorisons, en cas d'urgence, à faire opérer le jeune y compris sous anesthésie générale. Je soussigné(e)

jeune ayant droit, m'engage à participer au séjour du début jusqu'à la fin.

« Lu et approuvé » et date :

signature OUVRANT DROIT :

signature AYANT DROIT :

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné (e).....

Autorise le CI ORTF, à me photographeur pendant mon séjour de vacances, et à utiliser mon image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise le CI ORTF à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : (catalogue, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours, web, vidéo). Le CI ORTF s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable. Il s'efforcera dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque parution des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en oeuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Je reconnais être entièrement remplis de mes droits et je ne pourrais prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garanti ne pas être lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Élection de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée à la présente. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à, le.....

Signature du jeune majeur ayant droit

BULLETIN D'INSCRIPTION DES INVITÉS 4-12 ANS



Un bulletin d'inscription par saison et par enfant.

Aucune inscription directe au CI ORTF, ni par téléphone.

Il est impératif de faire un chèque de règlement par enfant inscrit ; cet acompte de 30 % du prix total du séjour ne sera encaissé qu'après acceptation de votre dossier.

OUVRANT DROIT

ACTIF

RETRAITÉ

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

N° tél. personnel :

Société d'origine :

Lieu de travail :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du CI ORTF et particulières au statut d'enfant invité et y

souscrire. « Lu et approuvé » A

Signature

N° Mob :

Fonction :

N° tél. prof. :

..... le

Signature



PARTIE RÉSERVÉE AU CI ORTF

Date arrivée au CI :

Acompte :

Banque :

Convocation envoyée le :

N° enfant :

Enregistré le :

N° dossier :

N° matricule :

Société :

Région :

Courriel :

.....@.....

INSCRIPTION DE L'ENFANT INVITÉ

PROFVACANCES 2012

Précisez à quel titre l'enfant est invité, en cochant la case correspondante

Copain de l'enfant ayant droit Petit-enfant de l'ouvrant droit

Nom :

Né(e) le :

Sexe : F M

Poids : kg

Taille : mètre

Tour de tête : cm

Les 3 choix de séjours doivent être identiques à ceux exprimés par l'enfant ayant droit qui invite.

Séjour :

Code séjour :

1 - du / / au / / /

2 - du / / au / / /

3 - du / / au / / /

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT AYANT DROIT QUI INVITE SON COPAIN :

Nom :

Prénom :

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT INVITÉ

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Courriel :

@.....

N° tél. personnel :

N° tél. portable :

N° tél. professionnel :

Tourner la page pour poursuivre l'inscription ▶▶

PARTIE RÉSERVÉE AU C.E.

Date d'arrivée au C.E. :

Cachet
du C.E.

**N'oubliez pas de cocher la saison de votre choix**

Séjours	NOËL	HIVER	PRINTEMPS	JUILLET	AOÛT	AUTOMNE
BEG-MEIL				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CHANÇAY			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HAUTELUCE	<input type="checkbox"/>					
VAL LOURON				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VIC-SUR-CÈRE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT INVITÉ

Je soussigné(e).....

responsable légal(e) de l'enfant invité , autorise en cas

d'urgence, à faire opérer mon enfant, y compris sous anesthésie générale. Je déclare avoir pris connaissance des condi-

tions générales du CI ORTF et particulières au statut d'enfant invité et y souscrire.

« Lu et approuvé » À le Signature

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Nous soussignés.....et.....

Autorisons le CI ORTF, à photgraphier pendant son séjour colonie, notre enfant invité mineur dont les nom, prénom et l'adresse sont notés au recto de la présente. Et à utiliser son image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, nous autorisons le CI ORTF à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : catalogue, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours, web, vidéo). Le CI ORTF s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable. Il s'efforcera dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque parution des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en oeuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Nous nous reconnaissons être entièrement remplis de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Nous garantissons que notre enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Election de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée à la présente. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à le.....

Signatures précédées des noms et prénoms des représentants légaux de l'enfant invité